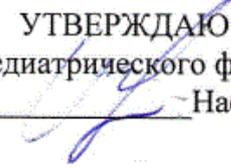


**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ВОРОНЕЖСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ имени Н.Н. БУРДЕНКО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

УТВЕРЖДАЮ
Декан педиатрического факультета
профессор  Настаушева Т.Л.

“ 21 ” июня 2017г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по инфекционным болезням
для специальности 31.05.02«Педиатрия»
форма обучения очная
факультет педиатрический
кафедра инфекционных болезней
курс 5
семестр 9
лекции – 18 часов
практические занятия – 54 часа
самостоятельная работа – 36 часов

экзамен (9 семестр) – 36 часов

Всего: 144 часа, ЗЕ – 4,0

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.05.02 «Педиатрия» от 17 августа 2015г., утвержденного приказом Минобрнауки РФ от 17.08.2015 года №853 и Профессиональным стандартом «Врач-педиатр участковый», утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 27 марта 2017 г. №306н.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры инфекционных болезней «10» июня 2017г., протокол №16

Заведующий кафедрой _____ д.м.н., проф. Притулина Ю.Г.

Рецензенты:

- заведующий кафедрой микробиологии ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, д.м.н., профессор Земсков А.М.
- главный врач БУЗ ВО ВОКИБ, главный внештатный специалист по инфекционным болезням департамента здравоохранения Воронежской области Монастырский А.А.

Программа одобрена на заседании ЦМК по координации преподавания специальности «Педиатрия» от ~~20~~ июня 2017 года, протокол №5

1. ЦЕЛЬ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Целями освоения учебной дисциплины инфекционных болезней являются:

- ознакомление обучающихся с основами патологических процессов, происходящих в организме больного при инфекционной патологии, методами диагностики, принципами лечения и профилактики при конкретных инфекционных болезнях.
- формирование активной жизненной позиции на основе знаний особенностей развития инфекционного процесса в современном российском обществе.
- воспитание навыков изложения самостоятельной, обоснованной и логичной точки зрения, основам клинического мышления и умению вести дискуссию.

Задачи дисциплины:

- осуществление мероприятий по формированию здоровья;
- проведение профилактики заболеваний;
- формирование мотивации к сохранению и укреплению здоровья;
- проведение профилактических и противоэпидемиологических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний;
- осуществление диспансерного наблюдения;
- проведение санитарно-просветительной работы с целью формирования здорового образа жизни;
- диагностика заболеваний и патологических состояний на основе клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования;
- диагностика неотложных состояний у инфекционных больных;
- оказание первой помощи при неотложных состояниях;
- оказание врачебной помощи при неотложных состояниях;
- проведение лечебно-эвакуационных мероприятий в условиях чрезвычайной ситуации и оказание медицинской помощи населению в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения;
- формирование позитивного медицинского поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья;
- ведение учетно-отчетной медицинской документации в лечебно-профилактических учреждениях.

2. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ВО «Педиатрия»

Дисциплина «Инфекционные болезни» относится к Блоку Б1 базовых дисциплин по специальности «Педиатрия» высшего медицинского образования Б1.Б.40, изучается в 9 семестре. Знания по инфекционной патологии позволят молодому специалисту адекватно ориентироваться в сложных и противоречивых ситуациях, осознанно и самостоятельно принимать решения, налаживать эффективное и плодотворное сотрудничество с врачами других специальностей, больными и с административными органами управления.

Входные знания, необходимые для изучения дисциплины: биоэтика; психология и педагогика; история медицины; латинский язык, медицинская информатика; биохимия; анатомия; патологическая анатомия; гистология, эмбриология, цитология; нормальная физиология; патофизиология; микробиология, вирусология; иммунология; фармакология, гигиена; общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения; дерматовенерология; офтальмология; оториноларингология; неврология; пропедевтика внутренних болезней, терапия; хирургия; безопасности жизнедеятельности и медицине катастроф.

Исходные требования к «входным» знаниям, умениям и готовностям, необходимые студентам для изучения инфекционных болезней

История медицины

Знать: выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающихся медицинских открытий.

Уметь: анализировать и оценивать вклад выдающихся отечественных деятелей медицины и здравоохранения, их вклад в развитие методов диагностики и лечения инфекционных заболеваний.

Владеть: инструментом воспитания патриотизма и гражданской ответственности.

Латинский язык

Знать: медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке.

Умения: использовать медицинские и фармацевтические термины.

Владеть: навыками чтения и письма клинических и фармацевтических терминов и рецептов.

Гистология, эмбриология, цитология

Знать: основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональные особенности тканевых элементов, методы их исследования.

Уметь: давать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур.

Владеть: навыками микроскопии и анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий; сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней.

Патологическая анатомия

Знать: анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма.

Уметь: дать заключение о причине смерти и сформулировать патологоанатомический диагноз; заполнять медицинское свидетельство о смерти.

Владеть: методами клинико-анатомического анализа вскрытия, исследования биопсийного и операционного материала.

Общественное здоровье и здравоохранение

Знать: основы законодательства РФ, основные нормативно-технические документы по охране здоровья населения; основы страховой медицины в РФ, структуру современной системы здравоохранения РФ.

Уметь: анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды, биологических и организации медицинской помощи.

Владеть: методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в организациях инфекционного профиля; оценками состояния здоровья населения различных возрастно-половых групп.

Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф

Знать: принципы организации и задачи службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны, их учреждения, формирования, органы управления и оснащение; медико-тактическую характеристику очагов поражения различных видов; особенности оказания медицинской помощи, проведения реанимационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях, при катастрофе в мирной и военной время.

Уметь: выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь, пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях.

Владеть: алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при угрожающих жизни состояниях.

Нормальная анатомия человека

Знать: анатомическое строение органов и систем организма, общие закономерности происхождения и развития жизни, антропогенез и онтогенез человека; анатомо-

физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и большого организма;

Уметь: определять расположение внутренних органов по анатомическим ориентирам, пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов; объяснить характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию вариантов аномалий и пороков;

Владеть: владеть медико-анатомическим понятийным аппаратом.

Биохимия с клинической лабораторной диагностикой

Знать: строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений; основные метаболические пути их превращения; роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме.

Уметь: отличать значения уровней метаболитов сыворотки крови в пределах референтных интервалов (глюкозы, мочевины, билирубина, креатинина, трансаминаз, мочевой кислоты, ГГТП, ЩФ, амилазы, маркеров некроза миокарда и др.) от патологически измененных, читать протеинограмму и объяснять причины различий; трактовать данные энзимологических исследований сыворотки крови.

Владеть: владеть понятием ограничения в достоверности и специфику наиболее часто встречающихся лабораторных тестов; навыками постановки предварительного и клинического диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и сред человека.

Патологическая физиология

Знать: функциональные системы организма человека, их регуляцию и саморегуляцию при взаимодействии с внешней средой в норме и патологии; структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем; понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, нозологии, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии.

Уметь: интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах человека, обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний.

Владеть: постановка предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов.

Нормальная физиология

Знать: физиологию внутренних органов и систем организма, физико-химическую сущность процессов, происходящих в живом организме, на молекулярном, клеточном, тканевом и органном уровнях; функциональные системы организма человека, их регуляцию и саморегуляцию при взаимодействии с внешней средой в норме и патологии;

Уметь: оценить физиологическое состояние внутренних органов в норме, давать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких, почек, печени и других органов и систем;

Владеть: способностью и готовностью анализировать закономерности функционирования различных органов и систем.

Фармакология

Знать: классификацию и основные характеристики лекарственных средств, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств. Побочные эффекты.

Уметь: выписывать рецепты лекарственных средств, исходя из особенностей фармакодинамики и фармакокинетики.

Владеть: навыками выписки лекарственных средств.

Биоэтика

Знать: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных медицинских ассоциаций и организаций; требования медицинской деонтологии к организации работы врача-инфекциониста;

Уметь: применять правила врачебной этики и нормы медицинской деонтологии при проведении профилактических и лечебно-диагностических мероприятий во время оказания медико-санитарной помощи.

Владеть: принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.

Психология и педагогика

Знать: определение понятий «психология», «медицинская психология», «психология больного человека»; основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики детей, подростков и взрослого человека, психологию личности и малых групп.

Уметь: применять общие принципы и методы медицинской психологии при оказании медико-санитарной помощи пациентам в условиях профессиональной деятельности врача-инфекциониста.

Медицинская информатика

Знать: теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении.

Уметь: проводить статистическую обработку экспериментальных данных.

Владеть: базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети интернет.

Пропедевтика внутренних болезней, терапия

Знать: этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний среди детского и взрослого населения; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у детей, подростков и взрослого населения; современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей, подростков, взрослого населения терапевтического профиля; принципы и методы оказания первой медицинской и при неотложных состояниях у детей, подростков и взрослого населения; клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у больных детей, подростков и взрослого населения.

Уметь: собрать анамнез, провести опрос, провести физикальное обследование, направить на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам; интерпретировать результаты обследования, поставить предварительный диагноз, наметить объём дополнительных исследований, сформулировать клинический диагноз; подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения.

Владеть: методами общего клинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки предварительного и развернутого клинического диагноза; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий.

Хирургия

Знать: клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения; особенности оказания медицинской помощи при неотложных состояниях; современные методы клинической; лабораторной и инструментальной диагностики больных хирургического профиля.

Уметь: обследовать больного, на основе собранной информации, поставить развернутый клинический диагноз, уметь использовать метод дифференциальной диагностики в пределах разбираемых нозологических форм, правильно интерпретировать показатели лабораторных и инструментальных методов исследования.

Владеть: методами общего клинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки предварительного и развернутого клинического диагноза; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий.

Неврология, медицинская генетика

Знать: этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся в инфектологии заболеваний нервной системы; основные клинические проявления этих заболеваний, особенности их диагностики и наблюдения.

Уметь: обследовать больного, на основе собранной информации, поставить развернутый клинический диагноз, уметь использовать метод дифференциальной диагностики в пределах разбираемых нозологических форм, правильно интерпретировать показатели лабораторных и инструментальных методов исследования.

Владеть: методами общего клинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки предварительного и развернутого клинического диагноза; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий.

Дерматовенерология

Знать: этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся кожных и венерических заболеваний; основные клинические проявления заболеваний кожи и подкожной клетчатки, особенности их диагностики и наблюдения.

Уметь: обследовать кожного и венерического больного, на основе собранной информации о больном, поставить развернутый клинический диагноз, уметь использовать метод дифференциальной диагностики в пределах разбираемых нозологических форм, правильно интерпретировать показатели лабораторных и инструментальных методов исследования.

Владеть: методами общего клинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки предварительного и развернутого клинического диагноза; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий.

Гигиена

Знать: санитарно-гигиенические требования к устройству, организации и режиму работы инфекционных больниц, отделений, полных боксов, полубоксов и боксированных палат.

Уметь: анализировать и оценивать состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды.

Владеть: оценками состояния здоровья населения различных возрастно-половых групп.

Микробиология с вирусологией. Иммунология

Знать: классификацию, морфологию и физиологию микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье человека, методы микробиологической диагностики, применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов; структуру и функции иммунной системы у человека, механизмы развития и функционирования, основные методы иммунодиагностики, методы оценки иммунного статуса и показания к применению иммуноотропной терапии.

Уметь: работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами); применять основные антибактериальные, противовирусные и биологические препараты; диагностировать возбудителей паразитарных заболеваний человека на препарате, слайде, фотографии; проводить микробиологическую и иммунологическую диагностику.

Владеть: навыками микроскопирования и анализа микробиологических, гистологических препаратов и электронных микрофотографий.

Офтальмология

Знать: этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся глазных заболеваний в инфектологии; основные клинические проявления, особенности их диагностики и наблюдения.

Уметь: обследовать больного, на основе собранной информации, поставить развернутый клинический диагноз, уметь использовать метод дифференциальной диагностики в пределах разбираемых нозологических форм, правильно интерпретировать показатели лабораторных и инструментальных методов исследования.

Владеть: методами общего клинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки предварительного и развернутого клинического диагноза; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий.

Оториноларингология

Знать: этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся в инфектологии заболеваний ЛОР-органов; основные клинические проявления, особенности их диагностики и наблюдения.

Уметь: обследовать больного, на основе собранной информации, поставить развернутый клинический диагноз, уметь использовать метод дифференциальной диагностики в пределах разбираемых нозологических форм, правильно интерпретировать показатели лабораторных и инструментальных методов исследования.

Владеть: методами общего клинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки предварительного и развернутого клинического диагноза; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий.

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ:

ОПК-4	- способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
ОПК-6	- готовностью к ведению медицинской документации
ОПК-8	- готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач
ОПК-10	- готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
ПК-5	- готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
ПК-6	- способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотра, принятой 43-й Всемирной Ассамблеей здравоохранения, г. Женева, 1989г.
ПК-9	- готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
ПК-13	- готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации

В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты образования:

1. Знать:

- методы клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности, используемые на практике;
- этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, пациентами;
- эпидемиологию инфекционных, паразитарных заболеваний;
- этиологию, патогенез наиболее часто встречающихся инфекционных заболеваний у взрослого населения;
- клиническую картину наиболее распространенных инфекционных заболеваний, протекающих в типичной форме у взрослого населения;
- современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных инфекционного профиля;
- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации;
- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных инфекционных заболеваний, протекающих в типичной форме у взрослого населения;
- диагностику наиболее часто встречающихся заболеваний у взрослого населения;
- основные принципы лечения и реабилитации инфекционных болезней у взрослого населения;
- клинко-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов инфекционных заболеваний и неотложных состояний у больных детей, подростков и взрослого населения;
- показания к госпитализации взрослого населения с инфекционными заболеваниями;
- клинические проявления основных синдромов;
- особенности оказания медицинской помощи детям взрослому населению при неотложных состояниях;
- особенности сбора патологических материалов у взрослых; меры предосторожности, специальная одежда;
- принципы и методы оказания первой медицинской помощи и при неотложных состояниях у взрослого населения.

Уметь:

- применить методы клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности, используемые на практике;
- применить этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, детьми и подростками, их родителями и родственниками;
- собрать анамнез у инфекционного больного;
- провести опрос взрослого населения;
- провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), направить на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам;
- интерпретировать результаты обследования инфекционных больных;
- вести медицинскую документацию различного характера в медицинских организациях инфекционного профиля;
- поставить взрослому предварительный диагноз;
- наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза;
- сформулировать клинический диагноз у инфекционного больного;
- разработать больному план лечения с учетом течения болезни,
- подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения;
- провести реабилитационные мероприятия;

- выявлять жизнеопасные нарушения у взрослых;
- оказывать при неотложных состояниях первую помощь, пострадавшим в очагах поражения.

Владеть:

- методами клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности, используемые на практике;
- этическими и деонтологическими аспектами врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, детьми и подростками, их родителями и родственниками;
- методами общего клинического обследования взрослых;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам;
- методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях инфекционного профиля;
- алгоритмом выполнения основных лечебных мероприятий больным с инфекционными заболеваниями;
- алгоритмом выполнения основных лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование общепрофессиональных и профессиональных компетенций:

Результаты образования	Краткое содержание и характеристика (обязательного) порогового уровня сформированности компетенций	Номер компетенции
1	2	3
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - этические и деонтологические принципы врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применить этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - этическими и деонтологическими аспектами врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками 	<ul style="list-style-type: none"> - способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности 	(ОПК-4)
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правила ведения утвержденной медицинской документации <p>Уметь:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - готовностью к ведению медицинской документации 	(ОПК-6)

<ul style="list-style-type: none"> - вести утвержденную медицинскую документацию <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ведением утвержденной медицинской документации 		
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - лекарственные препараты, используемые при решении профессиональных задач <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применить лекарственные препараты и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом назначения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач. 	<ul style="list-style-type: none"> - готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач 	(ОПК-8)
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы организации ухода за больными; - методы оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организовать уход за больными; - провести первичную доврачебную медико-санитарную помощь <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами организации ухода за больными; - методами по оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи. 	<ul style="list-style-type: none"> - готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи 	(ОПК-10)
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся инфекционных заболеваний; - современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования инфекционных больных; - ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); - провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа; 	<ul style="list-style-type: none"> - готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания 	(ПК-5)

<p>- заполнять историю болезни.</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами общеклинического обследования; - интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; - правильным ведением медицинской документации. 		
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - современную классификацию инфекционных заболеваний; - методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного инфекционного профиля; - основные методы лабораторной и инструментальной диагностики, применяемые в инфектологии (показания к применению, теоретические основы метода, трактовка результатов). <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - сформулировать клинический диагноз; - разработать план действий, с учетом протекания болезни и ее лечения. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом развернутого клинического диагноза; - основными врачебными диагностическими мероприятиями. 	<p>- способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>	(ПК-6)
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - показания к госпитализации инфекционного больного; - основные принципы лечения инфекционных болезней и реабилитации больных; - методы лечения и показания к их применению; - показания к амбулаторному лечению инфекционного больного. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; - подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, госпитализация; - применять различные способы введения лекарственных препаратов; - сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств; - определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить 	<p>- готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	(ПК-9)

<p>эффективность и безопасность проводимого лечения; - выписать рецепт. Владеть: - алгоритмом выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с инфекционными заболеваниями.</p>		
<p>Знать: - методы проведения неотложных мероприятий; - специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных болезней; - транспортировку инфекционного больного в стационар: правила изоляции при госпитализации больных, санитарно-гигиенические требования к устройству, организации работы и режиму инфекционных больниц, отделений, боксов; - особенности организации работы с больными ВИЧ-инфекцией. Уметь: - оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях. Владеть: - основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>	<p>- готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации</p>	(ПК-13)

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1 Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетных единиц, 144 часов.

№ п/п	Раздел учебной дисциплины	Семестр	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося и трудоемкость (в часах)				Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)
				Лекции	Практ. занятия	Семинары	Самост. работа	
1.	Раздел №1: - введение в инфектологию - кишечные инфекции - рожа, бешенство, хламидиозы, - грипп, гельминтозы	9		8	18	-	13	Опрос Тестирование Клинический разбор больного Решение ситуационных задач Промежуточный контроль (рейтинговый раздел) Промежуточная аттестация–экзамен: (тестирование, решение

								ситуационных задач, интерпретация лабораторных исследований) – 9 семестр Написание истории болезни (9 семестр)
2.	Раздел №2: - вирусные гепатиты - ВИЧ-инфекция - зоонозы - ГЛПС.	9		6	18	-	12	Опрос Тестирование Клинический разбор больного Решение ситуационных задач Промежуточный контроль (рейтинговый раздел) Промежуточная аттестация–экзамен: (тестирование, решение ситуационных задач, интерпретация лабораторных исследований) – 9 семестр
3.	Раздел №3: - протозоозы - менингиты -герпетическая инфекция - Лайм боррелиоз, лихорадка Западного Нила.	9		4	18	-	11	Опрос Тестирование Клинический разбор больного Решение ситуационных задач Промежуточный контроль (рейтинговый раздел) Промежуточная аттестация–экзамен: (тестирование, решение ситуационных задач, интерпретация лабораторных исследований) – 9 семестр.
ИТОГО: 144 ч.				18	54		36	
				Экзамен: 36 ч.				

Основные разделы рабочей программы дисциплины

Вид учебной работы	Всего часов/зач.ед.	Семестр №9
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	72	72
Лекции (Л)	18	18
Практические занятия (ПЗ)	54	54
Самостоятельная работа студента (СРС):	36	36
История болезни (написание и защита)	4	4
Реферат (написание и защита)	4	4
Подготовка к занятиям (ПЗ)	2	2
Подготовка к текущему контролю (ПТК)	2	2
Подготовка к промежуточному контролю (ППК)	24	24
	Зачет (З)	

Вид промежуточной аттестации	Экзамен (Э)	36	36
ИТОГО: Общая трудоемкость	Час.	144	144
	ЗЕТ	4,0	4,0

4.2 Тематический план лекций

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Часы
1.	Вводная	<p>Цель: познакомить студентов с основами инфектологии, закономерностями развития инфекционного процесса, принципами и методами диагностики инфекционных болезней, профилактикой этих заболеваний, правилами госпитализации, устройством и режимом инфекционного стационара, структурой инфекционной службы.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Освоить правила госпитализации больных с инфекционной патологией. 2. Знать устройство и режим инфекционной больницы. 3. Изучить профилактические мероприятия при инфекционной патологии. 4. Знать структуру инфекционной службы. 5. Знать основные вопросы семиотики и деонтологии при работе в инфекционном стационаре. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Введение в специальность. 2. Устройство и режим инфекционной больницы, ее приемного покоя, стационара для больных особо опасными инфекциями. Устройство и режим работы отделений различного профиля (кишечные, боксовые и др.). 3. Семиотика и деонтология. 4. Клинические методы исследования. Лабораторная диагностика. 5. Правила госпитализации инфекционных больных. Принципы и методы лечения инфекционных больных 	2
2.	Дизентерия. Сальмонеллез.	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями дизентерии, сальмонеллеза; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвития РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться ранней диагностике дизентерии, сальмонеллеза. 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного с дизентерией и сальмонеллезом. 	<p>Определение дизентерии. Историческая справка. Этиология. Современная классификация шигелл. Эпидемиология. Иммунитет. Классификация. Клиника. Характеристика клинических форм острой дизентерии, бактерионосительство. Затяжное течение. Хроническая дизентерия. Осложнение. Прогноз. Лабораторная диагностика. Принципы лечения. Правила выписки из стационара. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах. Возбудители сальмонеллеза, их важнейшие свойства. Распространение сальмонеллеза среди людей и животных. Пути распространения и факторы передачи сальмонеллеза. Иммунитет. Внутрибольничные вспышки. Сезонность. Патогенез, патанатомия. Клиника. Классификация. Симптоматика и течение клинических вариантов</p>	2

			гастроинтестинальной формы. Критерии тяжести. Клиника генерализованной формы. Осложнения: гиповолемический и инфекционно-токсический шок. Лабораторная диагностика. Диф. диагноз. Лечение. Показания к обязательной госпитализации. Программа лечения людей на дому.	
3.	Бруцеллез.	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями бруцеллеза; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвития РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться ранней диагностике бруцеллеза. 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного бруцеллезом. 	<p>Определение. Историческая справка. Этиология. Классификация бруцелл. Возбудитель, его основные свойства. Эпидемиология. Источники инфекции. Патогенез. Патанатомия. Основные клинические проявления бруцеллеза. Лабораторная диагностика. Принципы терапии. Диспансерное наблюдение.</p>	2
4.	Клещевые инфекции.	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями системного клещевого боррелиоза, эрлихиоза; динамикой инфекционного процесса при этих инфекциях; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвития РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться ранней диагностике болезни Лайма, эрлихиозов. 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного болезнью Лайма и эрлихиозом. 	<p>Возбудитель системного клещевого боррелиоза, его свойства. Эпидемиология. Патогенез и патанатомия. Особенности клиники: инкубационный период, цикличность течения. Осложнения. Диагностика. Лечение. Профилактика. Определение эрлихиоза. Исторические аспекты. Эпидемиология. Патогенез. Патанатомия. Основные клинические проявления эрлихиоза. Лабораторная диагностика. Принципы терапии. Диспансерное наблюдение.</p>	2
5.	Вирусные гепатиты А, Е.	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями вирусных гепатитов А и Е; динамикой инфекционного процесса при этих инфекциях; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими</p>	<p>Этиология. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения, пути распространения и факторы передачи инфекции. Клинические проявления. Лабораторная диагностика.</p>	2

		<p>приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвития РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться ранней диагностике вирусных гепатитов А и Е. 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного вирусными гепатитами А и Е. 	<p>Значение клинко-эпидемиологических данных и результатов биохимических исследований в проведении профилактических мероприятий. Значение раннего выявления и госпитализации больных. Особенности патогенеза вирусного гепатита Е у беременных. Лечение. Принципы лечения. Профилактика. Правила выписки и наблюдения в КИЗе.</p>	
6.	Менингиты.	<p>Цель: познакомить студентов с этиологией серозных и гнойных менингитов, с их эпидемиологическими особенностями; динамикой инфекционного процесса при менингитах; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвития РФ; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться ранней диагностике серозных и гнойных менингитов. 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного менингитами. 	<p>Характеристика менингеального синдрома. Менингизм. Классификация менингитов. Клиника первичных и вторичных серозных и гнойных менингитов. Дифференциальная диагностика менингитов. Лабораторная диагностика. Анализ ликвора при серозных и гнойных менингитах.</p>	2
7.	ВИЧ-инфекция.	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями ВИЧ-инфекции; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвития РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться ранней диагностике ВИЧ-инфекции. 2. Освоить тактику ведения больного. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного ВИЧ-инфекцией. 	<p>Исторические аспекты инфекции. Определение. Этиология: возбудитель и его свойства, генетическая и антигенная изменчивость. Эпидемиология: источник инфекции и механизм передачи, группы риска. Возможность инфицирования в медицинских учреждениях. Патогенез и патанатомия. Клиника: инкубационный период, стадии болезни. Оппортунистические инфекции. Диагностика. Лечение. Профилактика. Меры личной профилактики медицинских работников.</p>	2

8.	Листериоз.	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями листериоза; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвития РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться ранней диагностике листериоза. 2. Освоить тактику ведения больного. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного с листериозом. 	<p>Историческая справка. Характеристика возбудителя. Распространение в природе. Источник инфекции. Пути передачи. Сезонность. Клиническая характеристика. Дифференциальная диагностика. Лабораторные методы исследования. Лечение. Профилактика.</p>	2
9.	Вирусные гепатиты В,С,Д.	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями парентеральных гепатитов; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвития РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться ранней диагностике парентеральных гепатитов. 2. Освоить тактику ведения больного. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного парентеральными гепатитами. 	<p>Определение. Этиология: возбудитель и его свойства, генетическая и антигенная изменчивость. Эпидемиология: источник инфекции и механизм передачи, группы риска. Возможность инфицирования в медицинских учреждениях. Патогенез и патанатомия. Клиника: инкубационный период, стадии болезни. Диагностика. Лечение. Профилактика. Меры личной профилактики медицинских работников.</p>	2
ИТОГО:				18 ч.

4.3 Тематический план практических занятий.

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Обучающийся должен знать	Обучающийся должен уметь	Часы
1.	Правила госпитализации и инфекционных больных. Устройство и режим работы инфекционных больниц. Структура	<p>Цель: познакомить студентов с основами инфектологии, закономерностями развития инфекционного процесса, принципами и методами</p>	<p>Современное состояние проблемы инфекционных болезней. Свойства возбудителей инфекционных болезней. Современные</p>	<p>1. краткие исторические сведения о распространении инфекционных болезней 2. определение понятий «инфекция», «инфекционный</p>	<p>1. применить этиотропную и патогенетическую терапию. 2. назначить рациональную антибиотикотерапию</p>	4,5

<p>инфекционной службы. Семиотика и деонтология. Клинические методы исследования. Лабораторная диагностика.</p> <p>Брюшной тиф, паратифы А и В.</p>	<p>диагностики инфекционных болезней, профилактикой этих заболеваний, правилами госпитализации, устройством и режимом инфекционного стационара, структурой инфекционной службы.</p> <p>Задачи:</p> <p>1. Освоить правила госпитализации больных с инфекционной патологией.</p> <p>2. Знать устройство и режим инфекционной больницы.</p> <p>3. Изучить профилактические мероприятия при инфекционной патологии.</p> <p>4. Знать структуру инфекционной службы.</p> <p>5. Знать основные вопросы семиотики и деонтологии при работе в инфекционном стационаре.</p> <p>6. Научиться ранней диагностике брюшного тифа и паратифов;</p> <p>7. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе;</p> <p>8. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому.</p> <p>9. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного с брюшным тифом и паратифами.</p>	<p>методы лабораторной диагностики инфекционных болезней.</p> <p>Принципы лечения инфекционных болезней.</p> <p>Устройство и режим работы инфекционных больниц.</p> <p>Структура инфекционной службы.</p> <p>Семиотика и деонтология.</p> <p>Изоляция и госпитализация.</p> <p>Личная профилактика.</p> <p>Брюшной тиф.</p> <p>Особенности паратифов А и В.</p> <p>Возбудитель, его основные свойства, антигенная структура.</p> <p>Эпидемиология.</p> <p>Значение хронических бактерионосителей в распространении брюшного тифа.</p> <p>Сезонность.</p> <p>Восприимчивость населения.</p> <p>Иммунитет.</p> <p>Клиническая картина и классификация.</p> <p>Особенности современного течения брюшного тифа.</p> <p>Осложнения.</p> <p>Лабораторная диагностика.</p> <p>Лечение.</p> <p>Значение режима, ухода за больными.</p> <p>Условия выписки.</p> <p>Профилактика.</p> <p>Принципы диспансерного наблюдения</p>	<p>процесс», «инфекционная болезнь».</p> <p>3.закономерности развития инфекционного процесса.</p> <p>4.принципы комплексной этиотропной и патогенетической обоснованной терапии больных.</p> <p>5.о правилах изоляции и госпитализации больных.</p> <p>6.принципы госпитализации по клиническим и эпидемиологическим показаниям.</p> <p>7.особенности сбора эпидемиологического анамнеза у больного с брюшным тифом;</p> <p>8.характерные признаки брюшного тифа и паратифов в зависимости от разных клинических вариантов; осложнения брюшного тифа и паратифов;</p> <p>10.знать принципы лечения;</p> <p>11.динамику лабораторных показателей;</p> <p>12.основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям</p>	<p>3.назначить противовирусные препараты</p> <p>4.назначить иммуномодулирующие препараты.</p> <p>5.выявить инфекционных больных в работе врача общей практики.</p> <p>6.регистрировать инфекционного больного.</p> <p>7.транспортировать больного в инфекционный стационар.</p> <p>8.собрать анамнез и осмотреть больного с брюшным тифом и паратифами</p> <p>9.целенаправленно выявить эпидемиологический анамнез;</p> <p>10.выявить ранние признаки брюшного тифа и паратифов;</p> <p>11.провести осмотр испражнений и рвотных масс, дать им оценку;</p> <p>12.поставить предварительный диагноз;</p> <p>13.диагностировать осложнения брюшного тифа и паратифов;</p> <p>14.провести дифференциальную диагностику;</p> <p>15.назначить адекватную терапию;</p> <p>16.провести противоэпидемические мероприятия в очаге брюшного тифа и паратифов.</p>	
---	---	---	--	---	--

2.	<p>Особенности течения кишечных инфекций взрослых: дизентерия, сальмонеллез, холера, ботулизм, вирусные гастроэнтериты.</p>	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями кишечных инфекций взрослых; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвития РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться ранней диагностике кишечных инфекций; 2. Освоить тактику ведения больного с кишечной инфекцией на догоспитальном этапе; 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных с кишечной инфекцией в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного с кишечной инфекцией. 	<p>Определение. Историческая справка кишечных инфекций.</p> <p>Этиология. Возбудитель, его основные свойства.</p> <p>Современная классификация.</p> <p>Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения. Пути и факторы передачи инфекции. Восприимчивость различных возрастных групп. Иммунитет. Сезонность.</p> <p>Патогенез, патоанатомия.</p> <p>Клиника. Классификация. Инкубационные периоды при различных клинических вариантах болезни. Осложнения.</p> <p>Прогноз.</p> <p>Диагностика и дифференциальный диагноз.</p> <p>Лечение. Правила выписки из стационара.</p> <p>Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 2. характерные признаки кишечных инфекций в зависимости от разных клинических вариантов; 3. особенности испражнений при разных кишечных инфекциях; 5. знать принципы лечения кишечных инфекций; 6. динамику лабораторных показателей; 7. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. собрать анамнез и осмотреть больного с кишечной инфекцией» 2. целенаправленно выявить эпидемиологический анамнез; 3. выявить ранние признаки кишечных инфекций; 4. провести осмотр испражнений и рвотных масс, дать им оценку; 5. поставить предварительный диагноз; 6. диагностировать осложнения разных кишечных инфекций; 7. провести дифференциальный диагноз; 8. назначить адекватную терапию; 9. провести противоэпидемические мероприятия в очаге кишечных инфекций. 	4,5
3.	<p>Рожа. Бешенство. Хламидиозы (орнитоз).</p>	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями рожи, бешенства,</p>	<p>Определение. Историческая справка.</p> <p>Этиология. Возбудитель, его важнейшие</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. знать показания для госпитализации; 2. особенности сбора 	<ol style="list-style-type: none"> 1. собрать анамнез и осмотреть больного; 2. выяснить эпидемиологический анамнез; 	4,5

		орнитоза; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвтия РФ при этих заболеваниях; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1. Научиться ранней диагностике бешенства, рожи, орнитоза; 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе, 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного бешенством.	свойства. Принципы классификации и номенклатура. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм и пути распространения. Восприимчивость . Имунитет. Патогенез, патоанатомия. Клиника. Классификация. Инкубационный период. Симптоматика и течение. Критерии тяжести. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Методика введения антирабической вакцины. Правила выписки из стационара. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.	эпидемиологическо го анамнеза; 3. характерные клинические признаки заболевания; 4. правила забора и доставки материала для исследования; 5. осложнения бешенства, рожи, орнитоза; 6. динамику лабораторных показателей; 7. принципы лечения; 8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям	3. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни; 4. выявить, ранние признаки осложнений; 5. назначить лабораторное обследование; 6. провести дифференциальный диагноз; 7. назначить адекватную терапию; 8. провести противоэпидемические мероприятия в очаге.	
4.	Грипп, ОРВИ.	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями гриппа и ОРВИ; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвтия	Грипп. 1. Современное представление о возбудителе 2. Эпидемиологические особенности. 3. Патогенез, патанатомия. 4. Классификация и клиника гриппа. 5. Специфические осложнения. 6. Диф. диагност. 7. Специфическая терапия.	1. знать показания для госпитализации; 2. провести дифференциальный диагноз с инфекционными заболеваниями, протекающими с интоксикацией и катарально-респираторным синдромом; 3. назначить лабораторное обследование; 4. организовать лечение в	1. собрать анамнез и осмотреть больного с гриппом и ОРВИ; 2. выяснить эпидемиологический анамнез; 3. выявить и установить степень интоксикации; 4. оценить особенности катарально-респираторного синдрома; 5. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни;	4,5

		<p>тия РФ при этих заболеваниях; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться ранней диагностике острых респираторных заболеваний, выявлению угрожающих жизни состояний с целью оказания своевременной помощи больному. 2. Усвоить показания к госпитализации больных, а также методы работы с больными ОРЗ в условиях амбулатории, домашних условиях, стационаре. 3. Познакомиться с основами профилактики. 	<p>8. Показания к госпитализации и лечению на дому.</p> <p>Парагрипп. Возбудитель. Эпидемиологические особенности. Классификация и клиника. Осложнения. Лечение</p> <p>Аденовирусная инфекция. Возбудитель. Эпидемиологические особенности. Классификация и клиника. Осложнения. Лечение</p> <p>РС - инфекция. Возбудитель. Эпидемиологические особенности. Классификация и клиника. Осложнения. Лечение</p> <p>Риновирусная инфекция. Возбудитель. Эпидемиологические особенности. Классификация и клиника. Осложнения. Лечение.</p>	<p>домашних условиях;</p> <p>5. провести работу по профилактике гриппа и ОРВИ.</p>	<p>6. выявить, ранние признаки осложнений, развития неотложного состояния.</p>	
	<p>Гельминтозы. Итоговое занятие №1.</p>	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями гельминтозов; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвития РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p>	<p>Понятия о гельминтозах. Классификация. Стадии развития гельминтов. Клинические проявления глистной инвазии. Методы диагностики. Тактика диагностического поиска при выявлении гиперэозинофилии. Терапия. Возможные исходы.</p>	<p>1. особенности сбора эпидемиологического анамнеза у больного с гельминтозом;</p> <p>2. характерные признаки гельминтозов; осложнения;</p> <p>3. знать принципы лечения;</p> <p>4. динамику лабораторных показателей;</p> <p>5. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям</p>	<p>1. собрать анамнез и осмотреть больного с гельминтозом;</p> <p>2. целенаправленно выявить эпидемиологический анамнез;</p> <p>3. выявить ранние признаки гельминтоза;</p> <p>4. провести осмотр испражнений и дать им оценку;</p> <p>5. поставить предварительный диагноз;</p> <p>6. диагностировать осложнения;</p> <p>7. провести дифференциальную диагностику;</p> <p>8. назначить адекватную терапию;</p> <p>9. провести противоэпидемические мероприятия</p>	

		<p>Задачи: 1. Научиться ранней диагностике гельминтозов; 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе; 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного с гельминтозом</p>				
5.	<p>Вирусные гепатиты (острые, хронические). Лептоспироз.</p>	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями вирусных гепатитов, лептоспироза; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвития РФ при этих заболеваниях; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1. Научиться ранней диагностике вирусных гепатитов, лептоспироза. 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе.</p>	<p>Определение. Историческая справка. Этиология. Возбудители, их важнейшие свойства. Принципы классификации и номенклатура. Устойчивость во внешней среде. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм и пути распространения. Восприимчивость. Иммуитет. Патогенез, патоанатомия. Клиника. Классификация. Инкубационный период, варианты преджелтушного периода. Симптоматика и течение клинических форм. Критерии тяжести. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Показания к назначению противовирусных</p>	<p>1. знать показания для госпитализации; 2. особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 3. характерные клинические признаки заболеваний; 4. правила забора и доставки материала для исследования; 5. осложнения вирусных гепатитов, лептоспироза; 6. динамику лабораторных показателей; 7. знать принципы лечения; 8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям</p>	<p>1. собрать анамнез и осмотреть больного; 2. выяснить эпидемиологический анамнез; 3. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни; 4. выявить, ранние признаки осложнений; 5. назначить лабораторное обследование; 6. провести дифференциальный диагноз; 7. назначить адекватную терапию; 8. оценить адекватность проводимой терапии; 9. провести противоэпидемические мероприятия в очаге.</p>	4,5

		3.Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4.Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного вирусными гепатитами, лептоспирозом.	препаратов при вирусных гепатитах. Правила выписки из стационара. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.			
6.	ВИЧ-инфекция.	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями ВИЧ-инфекции; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвития РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1. Научиться ранней диагностике ВИЧ-инфекции. 2. Освоить тактику ведения больного. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного ВИЧ-инфекцией.	Определение. Историческая справка. Этиология: возбудитель и его свойства, генетическая и антигенная изменчивость. Эпидемиология: источник инфекции и механизм передачи, группы риска. Возможность инфицирования в медицинских учреждениях. Патогенез и патоанатомия. Клиника: инкубационный период, стадии болезни. Оппортунистические инфекции. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Меры личной профилактики медицинских работников.	1.знать показания для госпитализации; 2.особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 3.характерные клинические признаки заболевания; 4.правила забора и доставки материала для исследования; 5.оппортунистические инфекции; 6.динамику лабораторных показателей; 7.принципы лечения; 8.основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям	1.собрать анамнез и осмотреть больного; 2.выяснить эпидемиологический анамнез; 3.сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни; 4.выявить, ранние признаки осложнений; 5.назначить лабораторное обследование; 6.провести дифференциальный показателей; 7.назначить адекватную терапию; 8.провести противоэпидемические мероприятия в очаге.	4,5

7.	Зоонозы: чума, туляремия, бруцеллез, иерсиниозы.	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями чумы, туляремии, бруцеллеза, иерсиниозов, динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвития РФ по этим заболеваниям; сформировать представление о важности данных заболеваний в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1. Научиться ранней диагностике чумы, туляремии, бруцеллеза, иерсиниозов, 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного чумой.	Определение. Историческая справка. Этиология. Возбудитель, его важнейшие свойства. Принципы классификации и номенклатура. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения, пути распространения и факторы передачи инфекции. Факторы, способствующие распространению чумы. Восприимчивость населения. Иммунитет. Сезонность. Эпидемии и пандемии чумы. Патогенез, патоанатомия. Клиника. Классификация. Инкубационный период. Симптоматика и течение. Критерии тяжести. Лабораторная диагностика. Правила забора материала. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Правила выписки из стационара. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах. Особенности работы в очаге особо опасных инфекций.	1. знать показания для госпитализации; 2. особенности сбора 3. характерные клинические признаки 4. правила забора и доставки материала для исследования; 5. осложнения чумы, туляремии, бруцеллеза, иерсиниозов; 6. динамику лабораторных показателей; 7. принципы лечения; 8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.	1. собрать анамнез и осмотреть больного; 2. выяснить эпидемиологический анамнез; 3. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни; 4. выявить, ранние признаки осложнений; 5. назначить лабораторное обследование; 6. провести дифференциальный диагноз 7. назначить адекватную терапию; 8. провести противоэпидемические мероприятия в очаге.	4,5
8.	Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом, крымская и	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями	Определение. Историческая справка. Этиология. Возбудители, их	1. знать показания для госпитализации; 2. особенности сбора	1. собрать анамнез и осмотреть больного;	4,5

	<p>омская. Итоговое занятие №2.</p>	<p>ГЛПС, крымской и омской лихорадок, динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвтия РФ по этим заболеваниям; сформировать представление о важности данных заболеваний в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться ранней диагностике геморрагических лихорадок. 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного геморрагической лихорадкой. 	<p>важнейшие свойства.</p> <p>Принципы классификации и номенклатура.</p> <p>Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм и пути распространения. Восприимчивость . Иммуитет.</p> <p>Патогенез, патоанатомия.</p> <p>Клиника. Классификация. Инкубационный период. Симптоматика и течение клинических форм. Критерии тяжести.</p> <p>Лабораторная диагностика.</p> <p>Дифференциальная диагностика.</p> <p>Осложнения.</p> <p>Лечение. Правила выписки из стационара.</p> <p>Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p>	<p>эпидемиологическо го анамнеза;</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. характерные клинические признаки заболевания; 4. правила забора и доставки материала для исследования; 5. осложнения ГЛПС, крымской и омской лихорадок; 6. динамику лабораторных показателей; 7. принципы лечения; 8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям. 	<ol style="list-style-type: none"> 2. выяснить эпидемиологический анамнез; 3. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни; 4. выявить, ранние признаки осложнений; 5. назначить лабораторное обследование; 6. провести дифференциальный диагноз 7. назначить адекватную терапию; 8. провести противоэпидемические мероприятия в очаге. 	
9.	<p>Малярия. Токсоплазмоз.</p>	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями протозоозов, динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими</p>	<p>Определение. Историческая справка.</p> <p>Этиология. Возбудители малярии, токсоплазмоза. Виды, подвиды и штаммы плазмодиев.</p> <p>Эпидемиология (циклы развития плазмодиев, токсоплазм). Источники инфекции. Механизм и пути</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. знать показания для госпитализации; 2. особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 3. характерные клинические признаки заболевания; 4. правила забора и доставки материала для исследования; 	<ol style="list-style-type: none"> 1. собрать анамнез и осмотреть больного; 2. выяснить эпидемиологический анамнез; 3. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни; 4. выявить, ранние признаки осложнений; 5. назначить лабораторное обследование; 	4,5

		<p>указаниями Минздравсоцразвтия РФ по этим заболеваниям; сформировать представление о важности данных заболеваний в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться ранней диагностике малярии, токсоплазмоза. 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного малярией. 	<p>распространения. Восприимчивость . Иммуитет.</p> <p>Клиника. Формы малярии: 3-х дневная, 4-х дневная, овале и тропическая малярия.</p> <p>Симптоматика и течение.</p> <p>Критерии тяжести.</p> <p>Острый и хронический токсоплазмоз.</p> <p>Осложнения и рецидивы.</p> <p>Диагностика. Значение клинико-эпидемиологических данных в диагностике малярии.</p> <p>Дифференциальная диагностика.</p> <p>Лечение: основные направления терапии в зависимости от вида плазмодия.</p> <p>Правила выписки из стационара.</p> <p>Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p>	<p>5.осложнения ГЛПС, крымской и омской лихорадок;</p> <p>6.динамику лабораторных показателей;</p> <p>7.принципы лечения;</p> <p>8.основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.</p>	<p>6.провести дифференциальный диагноз</p> <p>7.назначить адекватную терапию;</p> <p>8.провести противоэпидемические мероприятия в очаге.</p>	
10	Менингиты (серозные, гнойные).	<p>Цель: познакомить студентов с этиологией серозных и гнойных менингитов, с их эпидемиологическими особенностями; динамикой инфекционного процесса при менингитах; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвтия РФ; сформировать</p>	<p>Характеристика менингеального синдрома.</p> <p>Менингизм.</p> <p>Классификация менингитов.</p> <p>Клиника первичных и вторичных серозных и гнойных менингитов.</p> <p>Дифференциальная диагностика менингитов.</p> <p>Лабораторная диагностика.</p> <p>Анализ ликвора при серозных и гнойных менингитах.</p>	<p>1.знать показания для госпитализации;</p> <p>2.особенности сбора эпидемиологического анамнеза;</p> <p>3.характерные клинические признаки заболевания;</p> <p>4.правила забора и доставки материала для бактериологического и вирусологического исследований;</p> <p>5.осложнения серозных и гнойных менингитов;</p>	<p>1.собрать анамнез и осмотреть больного;</p> <p>2.выяснить эпидемиологический анамнез;</p> <p>3.сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни;</p> <p>4.выявить, ранние признаки осложнений;</p> <p>5.назначить лабораторное обследование;</p> <p>6.провести дифференциальный диагноз;</p> <p>7.назначить адекватную терапию</p> <p>8.оценить адекватность</p>	4,5

		<p>представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться ранней диагностике серозных и гнойных менингитов. 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного. 		<p>6. динамику лабораторных показателей;</p> <p>7. знать принципы лечения серозных и гнойных менингитов;</p> <p>8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.</p>	<p>проводимой терапии;</p> <p>9. провести противоэпидемические мероприятия в очаге.</p>	
11	<p>Герпетическая инфекция. Инфекционный мононуклеоз (острый и хронический). Дифференциальная диагностика ангины.</p>	<p>Цель: познакомить студентов с этиологией герпетических инфекций, ангины, с их эпидемиологическими особенностями; динамикой инфекционного процесса при разных типах герпетической инфекции, ангины; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвития РФ; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p>	<p>Определение. Историческая справка.</p> <p>Этиология. Возбудитель, его важнейшие свойства.</p> <p>Принципы классификации и номенклатура.</p> <p>Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм и пути распространения.</p> <p>Восприимчивость. Иммуитет.</p> <p>Патогенез, патоанатомия.</p> <p>Клиника. Классификация. Инкубационный период. Симптоматика и течение клинических форм. Критерии тяжести.</p> <p>Особенности течения ЦМВ-инфекции у беременных.</p> <p>Лабораторная диагностика.</p>	<p>1. знать показания для госпитализации;</p> <p>2. особенности сбора эпидемиологического анамнеза;</p> <p>3. характерные клинические признаки заболевания;</p> <p>4. правила забора и доставки материала для вирусологического и бактериологического исследований;</p> <p>5. осложнения заболеваний;</p> <p>6. динамику лабораторных показателей;</p> <p>7. знать принципы лечения;</p> <p>8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.</p>	<p>1. собрать анамнез и осмотреть больного с герпетической инфекцией, ангиной;</p> <p>2. выяснить эпидемиологический анамнез;</p> <p>3. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни;</p> <p>4. выявить, ранние признаки осложнений;</p> <p>5. назначить лабораторное обследование;</p> <p>6. провести дифференциальный диагноз;</p> <p>7. назначить адекватную терапию;</p> <p>8. оценить адекватность проводимой терапии;</p> <p>9. провести противоэпидемические мероприятия в очаге.</p>	4,5

		<p>1. Научиться ранней диагностике герпетических инфекций, ангин.</p> <p>2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе.</p> <p>3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому.</p> <p>4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного герпетической инфекцией, ангиной.</p>	<p>Дифференциальная диагностика.</p> <p>Осложнения.</p> <p>Лечение. Правила выписки из стационара.</p> <p>Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p>			
12	<p>Системный клещевой боррелиоз. Лихорадка Западного Нила.</p> <p>Защита истории болезни.</p> <p>Итоговое занятие №3.</p>	<p>Цель: познакомить студентов с этиологией Лайм боррелиоза, Лихорадки Западного Нила, с их эпидемиологическими особенностями; динамикой инфекционного процесса при этих заболеваниях; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвития РФ; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи: 1. Научиться ранней диагностике болезни Лайма, Лихорадки Западного Нила.</p>	<p>Определение. Историческая справка.</p> <p>Этиология. Возбудители, их важнейшие свойства.</p> <p>Принципы классификации и номенклатура.</p> <p>Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм и пути распространения. Восприимчивость. Иммуитет.</p> <p>Патогенез, патоанатомия.</p> <p>Клиника. Классификация. Инкубационный период. Симптоматика и течение клинических форм. Критерии тяжести.</p> <p>Лабораторная диагностика.</p> <p>Дифференциальная диагностика.</p> <p>Осложнения.</p> <p>Лечение. Правила выписки из стационара.</p> <p>Профилактика. Диспансерное наблюдение</p>	<p>1. знать показания для госпитализации;</p> <p>2. особенности сбора эпидемиологического анамнеза;</p> <p>3. характерные клинические признаки заболеваний;</p> <p>4. правила забора и доставки материала для исследования;</p> <p>5. осложнения болезни Лайма, Лихорадки Западного Нила;</p> <p>6. динамику лабораторных показателей;</p> <p>7. знать принципы лечения;</p> <p>8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.</p>	<p>1. собрать анамнез и осмотреть больного;</p> <p>2. выяснить эпидемиологический анамнез;</p> <p>3. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни;</p> <p>4. выявить, ранние признаки осложнений;</p> <p>5. назначить лабораторное обследование;</p> <p>6. провести дифференциальный диагноз;</p> <p>7. назначить адекватную терапию;</p> <p>8. оценить адекватность проводимой терапии;</p> <p>9. провести противоэпидемические мероприятия в очаге.</p>	4,5

		2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного болезнью Лайма и Лихорадки Западного Нила.	реконвалесцентов в КИЗах.			
--	--	--	---------------------------	--	--	--

4.4. Тематика самостоятельной работы обучающихся.

Тема	Самостоятельная работа			
	Форма	Цель и задачи	Методическое обеспечение	Часы
Геморрагические лихорадки: Ласса, Марбург, Эбола, жёлтая лихорадка.	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.	Целью самостоятельной работы обучающихся является повышение уровня их подготовки к дальнейшей профессиональной деятельности.	1.Инфекционные болезни: национальное руководство/под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова. 2009. 2.Инфекционные болезни: учеб. для студ. мед. вузов /Е. П. Шувалова. 2014. 3. Инфекционные болезни : Курс лекций : Под редакцией В.И. Лучшева, С.П.Жарова, Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014., 512 с. 4.Дифференциальная диагностика инфекционных болезней : рук- во для врачей. / Казанцев А.П., Москва ООО «МИА», 2013. – 496 с. 5. Инфекционные болезни : Учебник. Гриф МО РФ. 4-е изд., испр. и доп. / Кареткина Г. Н., Мельникова Л. И., Юшук Н.Д., Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014., 512 с. 6. Клиническая лабораторная диагностика : Нац. рук-во: в 2 т. / Под ред. В.В. Долгова, В.В. Меньшикова, Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. — 928 с. 7.Инфекционные болезни: атлас-руководство.- / под ред. В.Ф. Учайкина [и др.]. 2010. 8. Лекции по инфекционным болезням: 4-е изд., перераб. и доп. В 2 т. / Венгерова Ю.Я.,	3
Листерия.	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы, решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных), написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.	Задачи: - изучить основную и дополнительную литературу; - изучить необходимый материал в интернете;		2
Легионеллёз.	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.	- изучить необходимый материал в интернете; - изучить лекционный материал;		2
Эшерихиозы	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.	- подготовиться к собеседованию на практическом занятии; - подготовить доклад и реферативные сообщения; - решить типовые ситуационные задачи;		3
Энтеровирусные инфекции.	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.	- подготовиться к тестированию; - составить алгоритм диагностического поиска инфекционного больного;		3
Дифтерия.	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.	- написать конспект по данной теме; - составить план лечения; - провести		3

Сыпной тиф.	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.	дифференциальную диагностику инфекционными неинфекционными заболеваниями.	с и	Юшук Н.Д., Москва: ГЭОТАР-Медиа 2016., 592 с. 9.Медицинская протозоология. Паразитические простейшие человека. Учеб. пособие : Под ред. Н. В. Чебышева, В. П. Сергиева, Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013, 264 с.	3
Хронические гепатиты.	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.			3	
Менингококковая инфекция.	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.			Лекционный материал. Учебно-методический комплекс для самостоятельной работы студентов.	3
Цитомегаловирусная инфекция.	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.			2	
Опоясывающий герпес.	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.			3	
Микоплазменная инфекция.	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.			3	
Опportunистические инфекции.	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.			3	
ВСЕГО: 36 часов					

5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

5.1. Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной работы.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий (лекции, разбор клинического случая, развивающее и проблемное обучение в форме ролевых игр, объяснительно-иллюстративное обучение с визуализацией аудиторных занятий, модульное обучение, мультимедийное обучение). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 20 % от аудиторных занятий.

5.2. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины.

Обучение складывается из аудиторных занятий (72 часа), включающих лекционный курс (18 часов) и практические занятия (54 часа), и самостоятельной работы (36 часов). Основное учебное время выделяется на практическую работу по усвоению теоретических знаний, приобретению практических навыков и умений.

При изучении учебной дисциплины необходимо использовать весь ресурс основной и дополнительной учебной литературы, лекционного материала, наглядных пособий и демонстрационных материалов, лабораторного оборудования и освоить практические навыки и умения, приобретаемые в ходе работы с демонстрационными визуальными пособиями и решения ситуационных задач.

На лекциях рассматриваются основные фундаментальные понятия и разделы инфекционной патологии, а так же основные инфекционные заболевания, распространенные в нашей стране, новейшие разработки ведущих отечественных и зарубежных ученых по клинике заболевания, новые лабораторно-диагностические и лечебные методики, а так же современные методы профилактики конкретных инфекционных заболеваний.

На клинических практических занятиях изучаются наиболее сложные, узловые вопросы, связанные с клиникой, диагностикой, лечением и профилактикой инфекционных болезней, что обеспечивает студенту качественное усвоение знаний и формирование умений, возможность их последующего наращивания, приобретаются практические навыки по сбору анамнеза с учетом этики и деонтологии, осмотру инфекционного больного, написанию предварительного диагноза, назначения и проведения лабораторно-диагностических исследований, назначения лечения. При этом особое внимание уделяется навыкам рассуждения с использованием основных социологических категорий, пониманию моральных и правовых норм, соблюдению правил врачебной этики, законов и нормативных правовых актов по работе с конфиденциальной информацией, необходимой при проведении противоэпидемических мероприятий, а так же принципам взаимодействия людей в социальных группах и коллективах. При проведении этих занятий используются ситуационные задачи, разбор конкретных ситуаций при самостоятельном курировании больного с последующим разбором его на занятии, деловые и ролевые игры. При написании реферативных сообщений и докладов создаются электронные презентации в качестве активных форм обучения с целью формирования и развития профессиональных навыков у студентов.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к практическим занятиям, к входным, текущим, промежуточным и итоговым контролям и включает внеаудиторную работу с учебной основной и дополнительной литературой, ресурсами сети интернет, решение ситуационных задач, написание рефератов и т.д.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для студентов и методические указания для преподавателей, которые находятся в содержании учебной литературы или в электронной базе кафедры.

Написание реферата способствуют формированию умений работы с учебной литературой, систематизации знаний и способствуют формированию общекультурных и профессиональных навыков.

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов, способствует формированию профессионального поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

По окончании курса проводится экзамен, включающий в себя два этапа: 1) тестовый контроль знаний; 2) собеседование по 2 клиническим задачам с различной тематикой и набору результатов лабораторных исследований при различных заболеваниях. Практические навыки оцениваются по результатам практических занятий.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ

Семестр 9:

1. «История развития инфекционных болезней как науки и достижения современной инфектологии»
2. «Эпидемиологические аспекты кишечных инфекций в Воронежской области»
3. «Филяриидозы в Воронежской области»
4. «Клинико-эпидемиологические особенности трихинеллеза»
5. «Клинико-эпидемиологические особенности описторхоза»
6. «Эпидемиология гельминтозов»
7. «Методы обследования и профилактики гельминтозов»
8. «История изучения сибирской язвы в Воронежской области»
9. «Вакцинопрофилактика дифтерии»
10. «Осложнения дифтерии»
11. «Факторы, влияющие на развитие кишечных инфекций»
12. «Эпидемиологические особенности холеры»
13. «Профилактика инфекционных больных»
14. «Принципы лечения инфекционных больных»
15. «Вакцинопрофилактика инфекционных больных»
16. «Краткие сведения о возбудителях инфекционных заболеваний»
17. «Современное течение бруцеллеза в Воронежской области»
18. «Лептоспироз в Воронежской области»
19. «Роль российских ученых в изучении иерсиниозов»
20. «Эпидемиологические особенности хламидиозов»
21. «Санитарные правила работы в очаге карантинной инфекции на примере чумы»
22. «Клинико-эпидемиологические особенности течения туляремии в Воронежской области»
23. «Современное течение гриппа»
24. «Состояние вопроса о ВИЧ-инфекции в Воронежской области»
25. «Профилактика вирусных гепатитов»
26. «Меры профилактики ВИЧ-инфекции»
27. «Правовые аспекты личной профилактики медицинских работников и при инфицировании ВИЧ-инфекцией»
28. «Осложнения гриппа: РДС и пневмония»
29. «Дифференциальная диагностика ОРВИ»
30. «Роль российских ученых в развитии гриппа»
31. «Клинико-эпидемиологические особенности течения современной малярии»
32. «Роль российских ученых в развитии науки о малярии»
33. «ГЛПС в Воронежской области»
34. «Современные методы лечения и обследования клещевого энцефалита».

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

1. Современное понятие об инфекционной болезни.
2. Отличительные признаки инфекционных болезней.
3. Периоды развития инфекционного заболевания.
4. Роль микро- и макроорганизма в инфекционном процессе.
5. Устройство инфекционной больницы и принцип организации её работы.
6. Работа приёмного отделения инфекционной больницы.
7. Кабинет инфекционных болезней и его основные задачи.
8. Связь клиники инфекционных болезней с другими дисциплинами.
9. Особенности опроса в обследовании больного.
10. Формы клинического течения инфекционной болезни.
11. Ведущие клинические синдромы при инфекционной патологии.
12. Типы лихорадки при инфекционных заболеваниях.
13. Специфические и неспецифические осложнения при инфекционных заболеваниях.
14. Общетоксические синдромы в клинике инфекционных болезней.
15. Понятие об инфекционно-токсическом шоке. Гиповолемический шок при инфекционной патологии (примеры, клиника, принципы терапии).
16. Исходы инфекционных заболеваний.
17. Понятие о рецидиве, об обострении, реинфекции.
18. Правила выписки реконвалесцентов.
19. Принципы диспансеризации переболевших инфекционным заболеванием.
20. Методы лабораторной диагностики инфекционных заболеваний.
21. Бактериологический метод диагностики инфекционного заболевания.
22. Серологический метод диагностики инфекционного заболевания.
23. Метод флюоресценции в диагностике инфекционного заболевания.
24. Специфические методы диагностики вирусных заболеваний.
25. Кожные аллергические пробы в клинике инфекционных болезней.
26. Принципы лечения инфекционных болезней.
27. Понятие о патогенетической терапии инфекционных заболеваний.
28. Применение при инфекционных болезнях лечебных сывороток и специфических иммуноглобулинов.
29. Осложнения серотерапии (анафилактический шок и сывороточная болезнь).
30. Значение работ русских учёных в борьбе с инфекционными заболеваниями.
31. Значение социальных факторов в распространении и ликвидации инфекционных болезней.
32. Инфекционный мононуклеоз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
33. Малярия - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
34. Брюшной тиф - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
35. Дизентерия - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
36. Холера - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
37. Менингококковая инфекция - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
38. Чума - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
39. ВИЧ-инфекция - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
40. Ботулизм - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

41. Паратифы А и В - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
42. Вирусный гепатит С - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
43. Бешенство - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
44. Рожжа - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
45. Вирусный гепатит В - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
46. Грипп - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
47. Псевдотуберкулез - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
48. Вирусный гепатит А - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
49. Сальмонеллез - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
50. Сыпной тиф - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
51. Дифтерия - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
52. Бруцеллез - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
53. Лептоспироз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
54. Кишечный иерсиниоз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
55. Вирусный гепатит Е - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
56. Крымская геморрагическая лихорадка - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
57. Хронические гепатиты - этиология, классификация, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
58. Сибирская язва - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
59. Цитомегаловирусная болезнь - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
60. Простой герпес - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
61. Ветряная оспа - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
62. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
63. Омская геморрагическая лихорадка - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
64. ОРВИ - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
65. Туляремия - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
66. Лихорадка Западного Нила - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
67. Токсоплазмоз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

68. Вирусный гепатит Д - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
69. Орнитоз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
70. Вирусные гастроэнтериты - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
71. Лайм боррелиоз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
72. Эрлихиоз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
73. Клещевой энцефалит - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

Контроль самостоятельной работы по разделам дисциплины

№п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины	Формы текущего контроля успеваемости
1.	9	Раздел №1 - введение в инфектологию - кишечные инфекции - рожа, бешенство, хламидиозы, - грипп, гельминтозы.	собеседование, тестирование, разбор клинических больных, решение типовых ситуационных задач, выступление с реферативными сообщениями, докладами.
2.	9	Раздел №2 - вирусные гепатиты - ВИЧ-инфекция - зоонозы - ГЛПС.	собеседование, тестирование, разбор клинических больных, решение типовых ситуационных задач, выступление с реферативными сообщениями, докладами.
3.	9	Раздел №3 - протозоозы - менингиты - герпетическая инфекция - Лайм боррелиоз, лихорадка Западного Нила.	собеседование, тестирование, разбор клинических больных, решение типовых ситуационных задач, выступление с реферативными сообщениями, докладами,

6.1. Примеры оценочных средств:

для входного контроля (ВК)	<p>1. МЕТОД ОКОНЧАТЕЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) бактериоскопический 2) бактериологический 3) серологический 4) биологический <p>2. НАЗОВИТЕ ФОРМУ ЧУМЫ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) артралгическая 2) кожно-бубонная 3) эритематозно-буллезная 4) эритематозная <p>3. ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА ПРОСТОГО ГЕРПЕСА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) бактериологическая 2) биологическая проба 3) ПЦР, ИФА
----------------------------	--

- 4) биологическая
4. МАТЕРИАЛ, ПОДЛЕЖАЩИЙ ОБСЛЕДОВАНИЮ НА ЧУМУ:
- 1) кровь, мокрота, содержимое язв, кал, содержимое бубонов
 - 2) кровь, ликвор, моча
 - 3) слюна, желчь
 - 4) асцитическая жидкость
5. ПРИЗНАКИ ЧУМНОГО БУБОНА:
- а) отек и эритема с четкими географическими контурами
 - б) бубон резко болезненный, неподвижный, с нечеткими контурами
 - 3) обширный диффузный отёк, язва с черным дном, безболезненная
 - 4) бубон безболезненный, подвижный, с четкими контурами
6. БУБОННУЮ ФОРМУ ЧУМЫ НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С:
- 1) инфекционным мононуклеозом
 - 2) аденовирусной инфекцией
 - 3) сыпным тифом
 - 4) туляремией
7. ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ:
- 1) воздушно-капельный
 - 2) контактно-бытовой
 - 3) половой
 - 4) все вышеперечисленные
8. ГЕРПЕТИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ, ПРИ КОТОРОЙ ОТМЕЧАЕТСЯ СИЛЬНАЯ БОЛЬ НА МЕСТЕ ПОЯВЛЕНИЯ ВЕЗИКУЛЕЗНЫХ ВЫСЫПАНИЙ:
- 1) цитомегаловирусная инфекция
 - 2) саркома Капоши
 - 3) опоясывающий лишай
 - 4) инфекционный мононуклеоз
9. ХАРАКТЕРНЫМ ОТЛИЧИЕМ ТЕЧЕНИЯ ОПОЯСЫВАЮЩЕГО ЛИШАЯ ОТ ТЕЧЕНИЯ ПРИ ПРОСТОМ ГЕРПЕСЕ ЯВЛЯЕТСЯ:
- 1) при простом лишае вначале появляется высокая лихорадка
 - 2) при опоясывающем лишае за 2-3 дня перед появлением сыпи отмечаются сильные боли по ходу нервного ствола
 - 3) при опоясывающем лишае вначале появляется повышение температуры до 39°C
 - 4) при опоясывающем лишае за 2-3 дня перед появлением сыпи появляется розеолезная сыпь
10. ПРОФИЛАКТИКА ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ:
- 1) антибиотикотерапия
 - 2) дезинфекция
 - 3) профилактики не существует
 - 4) дератизация
11. ПРЕПАРАТЫ, ПРОТИВОПОКАЗАННЫЕ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА:
- 1) применение мазей, содержащих преднизолон
 - 2) применение мазей, содержащих антибиотики
 - 3) применение мазей, содержащих стимуляторы
 - 4) все выше перечисленное
12. ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРОТЕКАЕТ:
- 1) в виде острой инфекции
 - 2) в виде латентной инфекции
 - 3) приступообразное течение
 - 4) с постоянными рецидивами
13. ПРОФИЛАКТИКА ТОКСОПЛАЗМОЗА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ:
- 1) в применение иммунокорректоров и индукторов интерферона
 - 2) в введении иммуноглобулина;
 - 3) в использовании антибиотиков;
 - 4) в соблюдении правил гигиены, использовании в пищу термически

	<p>обработанных продуктов;</p> <p>14. ДЛЯ НЕОСЛОЖНЕННОГО ГРИППА ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) гиперплазия слизистой желудка 2) жировое перерождение клеток эпителия 3) сосудистые нарушения, вплоть до геморрагии 4) дистрофия эпителиоцитов дыхательных путей <p>15. ПРИ ОСМОТРЕ БОЛЬНОГО ГРИППОМ В ПЕРВЫЕ ДНИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОТМЕЧАЮТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) розеолезная сыпь 2) гиперемия и одутловатость лица, инъекция сосудов склер 3) симптом Падалко 4) гиперемия участка кожи на руке <p>16. МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ НЕОСЛОЖНЕННЫМ ГРИППОМ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) только антибиотикотерапия 2) дезинтоксикационная терапия 3) дезинтоксикационная и назначение ремантадина 4) специфической терапии не существует <p>17. ЛЕПТОСПИРОЗ ОТНОСИТСЯ К СЛЕДУЮЩЕЙ ГРУППЕ ИНФЕКЦИЙ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) антропоноз 2) зооноз 3) зооантропоноз 4) сапроноз <p>18. РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ЛЕПТОСПИРОЗА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) редко встречается 2) только в районе Крайнего севера 3) повсеместное распространение 4) в отдельных странах <p>19. МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ ЛЕПТОСПИРОЗА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ношение масочных повязок 2) изоляция контактных 3) дезинфекция 4) санитарно-ветеринарные мероприятия <p>20. МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ЛЕПТОСПИРОЗА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) половой 2) вертикальный 3) контактный 4) парентеральный
<p>для текущего контроля (ТК)</p>	<p style="text-align: center;">Ситуационная задача № 1</p> <p>Больная Ж., 36 лет, заболела остро. Среди ночи появился жидкий водянистый стул, позже присоединились повторная рвота, слабость, головокружение. Обратилась в инфекционную больницу, где был поставлен диагноз «острое пищевое отравление». Сделано промывание желудка. Состояние больной продолжало ухудшаться: рвота участилась до 20 раз, жидкий водянистый стул без счета, беспокоила резкая слабость и жажда. Появились судороги жевательных мышц, мышц кистей и стоп. Объективно: температура 35,0⁰С, кожа дряблая, сухая, кисти рук морщинистые. Диффузный цианоз. Черты лица заострены, щеки ввалились, синюшные круги под глазами. Склеры тусклые, инъекцированы. Частые генерализованные судороги. Афония. Пульс нитевидный, частый. Тоны сердца едва слышны, сердечные сокращения аритмичны. АД - 40/0 мм.рт.ст. Дыхание поверхностное, с частотой 44 в мин. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный. Стул непроизвольный, обильный, водянистый, с примесью белых хлопьев. Печень и селезенка не увеличены. Не мочится. Сознание сохранено. Резкая адинамия. Менингеальных явлений нет.</p>

Эпидемиологический анамнез: приехала из Астраханской области 2 дня тому назад.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.
3. Составьте план обследования.
4. Составьте план лечения с указанием препаратов в форме рецептов. Определите объем помощи.
5. Тактика участкового терапевта, инфекциониста.

Ситуационная задача № 2

В медицинский пункт аэровокзала в 17.00 поступил больной М., 42 лет. Доставлен товарищами - членами туристической группы, возвратившимися из Индии, где находились в течение 10 дней. Заболел ночью в самолете. Появилось урчание в животе, жидкий водянистый стул и рвота. До момента обращения к врачу стул был много раз, обильная рвота водянистым содержимым 15 раз. Беспокоили мучительная жажда, головокружение, частые продолжительные и болезненные судороги икроножных мышц, нарастала слабость. Через 16 часов от начала заболевания состояние тяжелое. Выражен акроцианоз, конечности холодные, температура тела 36,0⁰С. Черты лица заострены, глазные яблоки запавшие. Тургор кожи снижен. Язык и слизистые полости рта сухие, голос хриплый слабый. Тоны сердца глухие, пульс 112 в мин., АД- 80/40 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Испражнения водянистые, мутно-белого цвета, с плавающими хлопьями. Рвотные массы похожи на испражнения. Мочится мало. Машиной скорой помощи отправлен в стационар.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.
3. Составьте план обследования.
4. Составьте план лечения с указанием препаратов в форме рецептов. Определите объем помощи.
5. Тактика участкового терапевта, инфекциониста.

Ситуационная задача №3

Скорая медицинская помощь вызвана в медпункт вокзала к больному Ж. 50 лет, приехавшему из Дагестана. У больного под утро появились следующие симптомы: жидкий стул, обильный, водянистый, затем рвота многократно без счета. На вокзале был обморок. В медпункте заподозрена пищевая токсикоинфекция, т.к. в дороге больной ел несвежую колбасу. В медицинском пункте введены мезатон и адреналин (АД 90/70 мм.рт.ст.), вызвана бригада скорой помощи.

Врачом скорой помощи установлено крайне тяжелое состояние больного, возбуждение. Кожа холодная, морщинистая, покрыта липким потом. Диффузный цианоз. Слизистые оболочки полости рта и язык сухие, склеры тусклые. Черты лица заострены, выступают скулы, глаза запавшие с синюшными кругами под ними. Стопы в резко разогнутом положении. Икота. Пульс и артериальное давление не определяются, тоны сердца едва слышны, аритмия. Частота дыхания до 40 в мин. Живот мягкий, безболезненный. Больной в прострации. Понос и рвота продолжаются. Теряемые массы водянистые, мутно-белого цвета, с плавающими хлопьями. В машине скорой помощи начато введение гемодеза (200 мл),

раствора глюкозы (1000 мл). В инфекционном отделении констатирована анурия.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.
3. Составьте план обследования.
4. Составьте план лечения с указанием препаратов в форме рецептов. Определите объем помощи.
5. Тактика участкового терапевта, инфекциониста.

Ситуационная задача № 4

Больная Д., 50 лет, санитарка терапевтического отделения, почувствовала недомогание - закружилась и заболела голова, появились слабое тошнота, затем рвота и многократный жидкий водянистый стул. Выяснилось, что утром она позавтракала бутербродами с колбасой, пролежавшей за окном 3 дня. В отделении Д. сделали промывание желудка, после чего больной стало легче. Однако жидкий стул продолжался, появились кратковременные судороги икроножных мышц, повысилась температура 38,5⁰С. Состояние средней тяжести, больная бледная, цианоз губ, пульс 102 ударов в мин., слабого наполнения, АД 90/60 мм.рт.ст. Язык обложен белым налетом, сухой, жажда. Живот мягкий, слегка болезненный в эпигастральной области и в области пупка, урчание. Симптомов раздражения брюшины нет. Количество мочи скудное, поколачивание по пояснице безболезненно. Менингеальных симптомов нет. Был обильный стул зеленого цвета, судороги мышц стали чаще и продолжительнее.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.
3. Составьте план обследования.
4. Составьте план лечения с указанием препаратов в форме рецептов. Определите объем помощи.
5. Тактика участкового терапевта, инфекциониста.

Ситуационная задача № 5

Врач вызван в 16 часов к больному 40 лет, рабочему завода стройматериалов. Заболел утром. Жалуется на тошноту, рвоту 2 раза, жидкий стул до 8 раз в течение дня, слабость, схваткообразную боль в нижнем отделе живота, температуру 38,0⁰С. У дочери больного - первоклассницы 5 дней назад были жидкий стул и боль в животе. При осмотре больного - состояние удовлетворительное, сыпи нет, кожа чистая, бледная. В легких везикулярное дыхание, пульс 82 удара в минуту, удовлетворительного наполнения, АД 120/75 мм.рт.ст. Язык обложен белым налетом, сухой. Живот мягкий, болезненный при пальпации в нижней половине, сигмовидная кишка сокращена, болезненна. Дизурических явлений нет, менингеальный синдром отсутствует. У больного по-прежнему жидкий стул, но более скудный, чем утром, появилась примесь слизи.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.
3. Составьте план обследования.

4. Составьте план лечения с указанием препаратов в форме рецептов. Определите объем помощи.
5. Тактика участкового терапевта, инфекциониста.

Ситуационная задача № 6

Скорая помощь вызвана к больной 48 лет. Больная накануне прилетела из Доминиканы. Заболевание началось под утро, появился обильный, жидкий стул несколько раз, слабость. Болей в животе не ощущала, температура тела не повышалась. Через несколько часов после начала заболевания появилась рвота без предшествующей тошноты, состояние ухудшилось. С диагнозом «ПТИ» госпитализирована в инфекционную больницу. По-прежнему был жидкий стул, нарастала слабость имелись признаки обезвоживания - сухость слизистых, стойкая не расправляющаяся складка кожи, олигурия - мочи менее 400 мл/сут. Проведена регидратационная терапия - 7 литров раствора «Квартасоль» в/в, 4 литра ОРС - орально (11 литров в течение суток). Состояние улучшилось, но жидкий стул 5-10 раз в сутки был еще в течение 3 дней. Больная продолжала пить раствор ОРС- орально, состояние постепенно улучшилось.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.
3. Составьте план обследования.
4. Составьте план лечения с указанием препаратов в форме рецептов. Определите объем помощи.
5. Тактика участкового терапевта, инфекциониста.

Ситуационная задача № 7

В инфекционное отделение поступил больной Р. 37 лет, с диагнозом «пищевая токсикоинфекция», с жалобами на тошноту, рвоту, жидкий стул 1 раз, слабость, сухость во рту, головокружение. Болен 2-й день. За 7-8 часов до заболевания ел соленые грибы домашнего приготовления. Головокружение, сухость во рту, легкую тошноту отмечала и жена больного, которая съела только один грибочек. Общее состояние больного средней тяжести, температура 37,1⁰С. Бледен. В легких везикулярное дыхание. Пульс 76 уд/мин, ритмичный, удовлетворительного наполнения, АД 110/70 мм.рт.ст. Язык слегка обложен белым налетом, сухой. Живот мягкий умеренно вздут, болезненен. Голос у больного имеет гнусавый оттенок. Поперхивание при глотании. Выявлено ухудшение зрения – очертания мелких предметов расплывчаты.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.
3. Составьте план обследования.
4. Составьте план лечения с указанием препаратов в форме рецептов. Определите объем помощи.
5. Тактика участкового терапевта, инфекциониста.

Ситуационная задача № 8

Больная А., 27 лет, вызвала врача скорой помощи 01.01 по поводу появления слабости, сухости во рту, нарушения зрения в виде «тумана» перед глазами, расплывчатости контуров предметов и их двоения, затруднения при глотании пищи и слюны, изменения голоса, головной боли, головокружения.

Заболела остро, вечером 31.12, когда однократно был жидкий стул, появились вздутие живота и почти одновременно весь вышеописанный симптомокомплекс. В течение дня состояние и самочувствие продолжали ухудшаться, вызвала бригаду скорой помощи.

Эпиданамнез: накануне, днем 30.12, была в гостях вместе с дочерью 8 лет. Угощали консервами, грибами и соками домашнего приготовления. У ребенка 31.12 был однократный жидкий стул, умеренная слабость, в настоящее время чувствует себя удовлетворительно. Одна из гостей - К. 36 лет - в ночь на 01.01 была госпитализирована в больницу с такими же жалобами.

Объективно: состояние средней тяжести. Активна. Лицо бледное. Температура 37,0⁰С. В легких - без патологических изменений. Частота дыхания 18-20 в мин. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. Пульс 80 мин. АД 120/70 мм рт. ст. Язык сухой, обложен бело-желтым налетом. Живот вздут, безболезненный при пальпации. Выявлен равносторонний птоз ограничение движения глазных яблок со снижением зрачковых реакций. Глотание несколько затруднено, иногда при питье поперхивается. Подвижность мягкого неба незначительно снижена. Небольшая осиплость голоса, затруднение речи.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.
3. Составьте план обследования.
4. Составьте план лечения с указанием препаратов в форме рецептов. Определите объем помощи.
5. Тактика участкового терапевта, инфекциониста.

Ситуационная задача № 9

Машиной скорой помощи в приемное отделение городской больницы доставлена больная 67 лет с диагнозом «нарушение мозгового кровообращения». Заболела остро 5 дней тому назад. Появилось кратковременное поперхивание при глотании жидкости. На следующее утро отметила двоение предметов, нарастала слабость. На 3-й день болезни отметила затруднение при глотании, стало трудно открывать глаза. Родственники вызвали «скорую помощь». Врачом скорой помощи заподозрено нарушение мозгового кровообращения в области ствола мозга, т.к. в прошлом у больной было несколько гипертонических кризов. При осмотре терапевтом отмечены тяжелое состояние, амимия, гиперемия лица. Пульс 84 уд/мин, АД 180/100 мм.рт.ст. Вдох затруднен. Частота дыхания 28 в мин. Язык обложен коричневым налетом, сухой, малоподвижный, живот вздут, при глубокой пальпации умеренно болезненный во всех отделах. Стула нет двое суток. Сознание сохранено, но больная заторможена. Полный птоз обоих век. При открывании глаз руками- диплопия, расплывчатость контуров предметов. Расширение зрачков, зрачковые рефлексы снижены. Движение глазных яблок ограничено во все стороны. Мягкое небо свисает. Глоточный рефлекс не вызывается, глотание невозможно. Нарушений движения конечностей нет. Дежурным терапевтом заподозрен ботулизм.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.
3. Составьте план обследования.

	<p>4. Составьте план лечения с указанием препаратов в форме рецептов. Определите объем помощи.</p> <p>5. Тактика участкового терапевта, инфекциониста.</p> <p style="text-align: center;">Ситуационная задача № 10</p> <p>Больная К., 32 лет, продавец гастрономического отдела магазина, заболела остро вечером. Почувствовала слабость, недомогание, умеренную головную боль, познাবливание. Температуру тела не измеряла. Одновременно с указанными симптомами появились схваткообразная боль внизу живота, кашицеобразный стул до 5 раз за вечер. Приняла таблетку бисептола. К утру следующего дня боль в животе усилилась и локализовалась преимущественно слева. Стул за ночь около 15 раз. В испражнениях заметила слизь и кровь. Появились частые болезненные и неэффективные позывы на дефекацию. Температура тела 39,4⁰С. Вызван врач поликлиники.</p> <p>Объективно: больная вялая. Тургор кожи не снижен. Со стороны органов дыхания патологии нет. Пульс 96 уд/мин, ритмичный. АД-115 мм рт. ст. Язык суховат, обложен. Живот мягкий, болезненный при пальпации в левой подвздошной области. Сигмовидная кишка уплотнена и болезненна. Осмотрены испражнения, которые имели вид небольшой лужицы слизи с прожилками крови.</p> <p>Эпиданамнез: живет в отдельной квартире. Больных среди окружающих нет.</p> <p style="text-align: center;"><u>Задания</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями. 3. Составьте план обследования. 4. Составьте план лечения с указанием препаратов в форме рецептов. Определите объем помощи. 5. Тактика участкового терапевта, инфекциониста.
<p>для промежуточного контроля (ПК)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. КАКОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПРИ ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНОЙ ФОРМЫ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА: <ol style="list-style-type: none"> 1) анафилактический шок 2) шок смешанного генеза (гиповолемический и токсико-инфекционный) 3) отек-набухание головного мозга 4) кишечная непроходимость 2. ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА ЛЕТАЛЬНОСТИ ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗЕ: <ol style="list-style-type: none"> 1) шок смешанного генеза (гиповолемический и токсико-инфекционный) 2) коллапс 3) асфиксия 4) отек-набухание головного мозга 3. ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ ДИЗЕНТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ: <ol style="list-style-type: none"> 1) больной человек 2) больное животное 3) носитель животное 4) птицы 4. ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ДИЗЕНТЕРИИ: <ol style="list-style-type: none"> 1) перкутанный 2) алиментарный 3) аэрогенный 4) трансмиссивный 5. КАКОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПРИ ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ КОЛИТИЧЕСКОГО ВАРИАНТА ОСТРОЙ ДИЗЕНТЕРИИ: <ol style="list-style-type: none"> 1) отек-набухание головного мозга 2) отек легких

- 3) синдром Уотхауса-Фридриксена
4) инфекционно-токсический шок
6. МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ЛЕГКОЙ ФОРМЫ ХОЛЕРЫ:
1) антибиотикотерапия
2) десинсибилизирующая
3) регидратационная
4) противовирусная
7. ВОЗБУДИТЕЛЬ ТОКСОПЛАЗМОЗА:
1) риккетсия
2) простейшее
3) бактерия
4) лейшмания
8. МЕТОДЫ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ПИЩЕВЫХ ТОКСИКОИНФЕКЦИЙ:
1) бактериологическое исследование мочи
2) бактериологическое исследование испражнений
3) бактериологическое исследование крови
4) серологическое исследование кала
9. ВЕДУЩИЙ МЕТОД ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ОРНИТОЗА:
1) серологический;
2) биохимический;
3) биологический;
4) бактериоскопический;
10. СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА ПРИ ОРНИТОЗЕ:
1) антибиотикотерапия;
2) серотерапия;
3) витаминотерапия;
4) отсутствует;
11. ОСНОВНОЙ МЕТОД ТЕРАПИИ ПИЩЕВЫХ ТОКСИКОИНФЕКЦИЙ:
1) этиотропная
2) серотерапия
3) патогенетическая
4) антибиотикотерапия
12. ПРИ КАКОМ ОСТРОМ РЕСПИРАТОРНОМ ВИРУСНОМ ЗАБОЛЕВАНИИ ЧАЩЕ ПОРАЖАЮТСЯ БРОНХИ И БРОНХИОЛЫ:
1) грипп
2) риновирусная инфекция
3) аденовирусное заболевание
4) респираторно-синцитиальная инфекция
13. КАКИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ОРВИ:
1) гепатиты
2) гиповолемический шок
3) бронхиты, пневмонии
4) лимфаденит
14. ВЕДУЩИЙ СИНДРОМ ПРИ ТИПИЧНОМ ОСТРОМ ТОКСОПЛАЗМОЗЕ:
1) колит
2) гастрит
3) полиаденопатия локализованная, хориоретинит
4) отит
15. КАКОЙ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ДЛЯ ОРВИ:
1) фекально-оральный
2) трансмиссивный
3) аэрогенный
4) парентеральный
16. ДЛЯ КАКОЙ ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРЕН ЛАРИНГИТ (ОСИПЛОСТЬ ГОЛОСА):
1) парагрипп

- 2) аденовирусная инфекция
 3) риновирусная инфекция
 4) грипп
17. МЕТОДЫ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ:
- 1) бактериологический
 2) бактериоскопический
 3) серологический
 4) мазок крови
18. ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ ДИФТЕРИ ЯВЛЯЕТСЯ:
- 1) животное
 2) птицы
 3) носитель токсигенного или нетоксигенного штамма
 4) насекомые
19. ОСНОВНОЙ ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ:
- 1) больные генерализованными формами болезни
 2) больные менингококковым назофарингитом
 3) носители менингококка
 4) реконвалесценты менингококкового менингита
20. ВЕДУЩИЙ МЕТОД ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ДИФТЕРИИ:
- 1) реакция Видаля
 2) бактериологический
 3) реакция Хеддельсона
 4) реакция Райта

Ситуационная задача № 1

Больной П., 40 лет, рабочий на продуктовом рынке. Наблюдается амбулаторно врачом. Заболел 1.10, когда почувствовал озноб, головную боль, ломоту в теле, температура тела повысилась до 39,9°C. Был вынужден уйти с работы из-за плохого самочувствия. 2.10 к указанным жалобам присоединились першение в горле, болезненность при глотании, боль в прямой кишке при дефекации, стул за сутки 6 раз, температура тела 38,9° С. По назначению врача, заподозрившего шигеллез, стал принимать бисептол. Самочувствие больного не улучшалось. 6.10 появилась сыпь на теле, стал отмечать боль в суставах.

Повторно осмотрен участковым врачом: состояние средней тяжести, температура тела 38,2°C. Кожа лица, шеи, ладоней, подошв и слизистая оболочка ротоглотки гиперемированы. На туловище и конечностях мелкоточечная сыпь розового цвета, слабо зудящая, сгущающаяся вокруг крупных суставов. Ладони и подошвы гиперемированы. Пальпируются увеличенные (до 1 см) безболезненные шейные и подчелюстные лимфоузлы. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца ритмичные, незначительно приглушены. Пульс -104 уд/мин, АД - 125/90 мм. рт. ст. Язык влажный, обложен у края белым налетом, кончик яркомалиновый, с гипертрофированными сосочками. Живот вздут, мягкий, болезненный в обеих подвздошных областях, больше справа и незначительно - в эпигастрии. Сигмовидная кишка эластичная. Печень выступает на 1 см, слабо болезненна. Селезенка не пальпируется. Дизурических явлений нет. Поколачивание по поясничной области безболезненное. Менингеальных явлений нет.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.
3. Составьте план обследования.
4. Составьте план лечения с указанием препаратов в форме рецептов. Определите объем помощи.
5. Тактика участкового терапевта, инфекциониста.

Ситуационная задача № 2

Больная Е. 55 лет, рабочая завода, заболела остро. Появился озноб, температура 38,5⁰ С, ломота во всем теле. На следующий день температура 39⁰ С, озноб, появились сильные боли в мышцах ног, отметила темную окраску мочи. С 3-го дня болезни присоединились головная боль, тошнота, ухудшился сон, пропал аппетит, температура 39,8⁰С. Вызванный врач поставил диагноз «грипп» назначил анальгин, сульфадиметоксин, эритромицин. К вечеру больная отметила появление схваткообразных болей в околопупочной области, зуд и отечность кистей рук. При попытке встать с постели было обморочное состояние. Вызвана скорая помощь. Врач скорой помощи, обнаружил мелкоточечную сыпь в нижних отделах живота, расценил ее как аллергическую и назначил глюконат кальция и димедрол. Участковый терапевт при повторном осмотре на 6-й день болезни отметил желтушную окраску кожи и склер, обильную пятнисто-папулезную, местами сливную, зудящую сыпь на руках, животе, ягодицах, гиперемии кистей и стоп по типу «перчаток» и «носков», гиперемии слизистой глотки. Отклонений со стороны органов дыхания не было, тоны сердца приглушены, ритмичные, пульс 100 уд/мин, АД 100/80 мм.рт.ст. Язык влажный, яркий. Печень выступает на 2 см из-под реберного края, симптом поколачивания по пояснице слабо положительный. Менингеальных явлений нет.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.
3. Составьте план обследования.
4. Составьте план лечения с указанием препаратов в форме рецептов. Определите объем помощи.
5. Тактика участкового терапевта, инфекциониста.

Ситуационная задача № 3

Больной Т. 19 лет доставлен в медсанчасть в связи с очень плохим самочувствием. На вопросы врача отвечал замедленно, был озноб, температура 40,0⁰С. Накануне был здоров. При осмотре отмечены цианоз, обильная геморрагическая звездчатая сыпь на коже лица и туловища, кровоизлияния под конъюнктивы. Элементы сыпи появились во время осмотра. Пульс 120-130 уд/мин, АД 80/60 мм рт. ст., ЧД 30 в минуту, не мочился. В части вспышка иерсиниоза, есть больные гриппом; несколько человек госпитализированы. Врач медсанчасти решил направить больного в инфекционную больницу с диагнозом: «грипп? иерсиниоз?».

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.
3. Составьте план обследования.
4. Составьте план лечения с указанием препаратов в форме рецептов. Определите объем помощи.
5. Тактика участкового терапевта, инфекциониста.

Ситуационная задача № 4

Больной С. 28 лет, работник мясокомбината, обратился в поликлинику 10.07 с жалобами на озноб, сильную головную боль, боли в икроножных мышцах. Заболел 3 дня назад, остро, с появления потрясающего озноба, головной боли, болей в пояснице, мышечных болей. Сегодня отметил темный цвет мочи и желтушность склер, температура держалась на уровне 38,5-39⁰ С. Врач при осмотре отметил умеренную желтуху слизистых и кожи, инъекцию сосудов склер. Лицо несколько одутловато, в области конъюнктив обширные кровоизлияния. При пальпации икроножных мышц и спины отмечает умеренную боль. Суставы не изменены. Пульс 100 уд/мин, АД 110/70 мм.рт.ст. Печень выступает на 1,5-2 см из-под края реберной дуги. Кал окрашен, моча темная.

Положительный симптом поколачивания по пояснице. Легкий менингеальный синдром. Врачом заподозрен иерсиниоз.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.
3. Составьте план обследования.
4. Составьте план лечения с указанием препаратов в форме рецептов. Определите объем помощи.
5. Тактика участкового терапевта, инфекциониста.

Ситуационная задача № 5

Участковый врач 1.10 вызван к больному 25 лет в связи с жалобами на высокую температуру, слабость, боль в мышцах. Болен 6 дней, заболевание связывает с переохлаждением, т.к. был на охоте в течение 10 дней, ночевал в палатке. Питались мясом убитого кабана, пили воду из ручья. В начале болезни был кратковременный жидкий стул.

Во время осмотра больной с трудом встал с постели из-за сильных болей в мышцах, температура 39,0°C. Лицо гиперемировано, одутловато, отек век, склерит. На коже пятнисто-папулезная сыпь, отельные уртикарии. Лимфоузлы не увеличены. Мышцы болезненны, уплотнены, особенно плечевые. Пульс 104 уд/мин, АД 120/70 мм рт. ст. В легких хрипов нет. Язык обложен, влажный. Живот мягкий, при пальпации безболезненный, печень у края ребер. Менингеальных явлений нет. Заподозрен иерсиниоз, больной направлен на госпитализацию.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.
3. Составьте план обследования.
4. Составьте план лечения с указанием препаратов в форме рецептов. Определите объем помощи.
5. Тактика участкового терапевта, инфекциониста.

Ситуационная задача № 6

Больной 28 лет заболел остро 1.07 в 16 часов. Появился озноб. Тошнота, жидкий стул без примеси крови и слизи до 10 раз за 6 часов. Повышение температуры тела до 38,3°C. Боль в животе носила схваткообразный характер и локализовалась ниже пупка. 2.07 испражнения стали носить слизисто-кровянистый характер, присоединились ложные позывы. Температура сохранялась на уровне 38°C, боль в животе не стихала. Обратился к участковому терапевту, который, осмотрев больного и его испражнения, диагностировал острую дизентерию. Вечером 2.07 больной в состоянии средней тяжести был госпитализирован. При поступлении в стационар состояние средней тяжести. Тургор кожи в норме. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца приглушены, тахикардия. АД 110/60 мм рт. ст. Язык густо обложен, влажный. Живот -мягкий, болезненный по ходу утолщенной сигмовидной кишки. Печень и селезенка не увеличены. Мочился достаточно.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.
3. Составьте план обследования.
4. Составьте план лечения с указанием препаратов в форме рецептов. Определите объем помощи.
5. Тактика участкового терапевта, инфекциониста.

Ситуационная задача № 7

Больная П. 22 лет заболела остро 10 июля в 6 часов утра. Появились слабость, головокружение, тошнота и схваткообразные боли в животе. Но, температуры тела не повышалась. Спустя 6 часов присоединился жидкий стул, который был обильным, без примесей слизи и крови. Утром 11 июля испражнения были сходны с «рисовым отваром». Мочилась скудно. Рвота была 2 раза, необильная, периодически возникало ощущение дурноты. Из анамнеза: прилетела

самолетом 9 июля из Одессы, где проводила отпуск, жила на частной квартире, питалась в различных учреждениях общепита. О контактах с инфекционными больными не знает. Отмечает задержку месячных в течение 2-х месяцев; половая жизнь вне брака. Обратилась к врачу и была госпитализирована с диагнозом «бактериальное пищевое отравление». Не была исключена возможность холеры. При поступлении в стационар состояние средней тяжести. Сохраняется тошнота, периодически рвота, тургор кожи снижен, масса тела 60 кг. Цианоз губ. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, пульс ритмичный, мягкого наполнения, 102 удара в минуту. Температура тела 36,2°C. АД 90/50 мм рт. ст. Язык сухой, густо обложен. Живот мягкий, болезненный, урчит. Печень и селезенка не увеличены. Стул водянистый, без примесей. Мочилась скудно.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.
3. Составьте план обследования.
4. Составьте план лечения с указанием препаратов в форме рецептов. Определите объем помощи.
5. Тактика участкового терапевта, инфекциониста.

Ситуационная задача № 8

Больной С., 14 лет, учащийся школы, жалуется на общее недомогание, слабость, жар, боли в горле при глотании, заложенность носа. Заболевание началось остро, три дня назад. Все дни Т-38,0-39,0°C, с вышеперечисленными жалобами.

При осмотре состояние средней тяжести.

Сознание ясное, но больной вялый, ослабленный, Т-38,5°C. Задняя стенка глотки и миндалины умеренно гиперемированы и отечны. В лакунах миндалин беловато-желтоватые, рыхлые, легко снимающиеся налеты. Пальпируются подчелюстные лимфоузлы до 2 см в диаметре, шейные всех групп, подмышечные и паховые до 1 см в диаметре. Лимфоузлы эластичные, малоболезненные, подвижные. Дыхание везикулярное. Тоны сердца приглушены. Пульс-106 уд в 1 мин., АД-110/70 мм.рт.ст. Печень выступает на 3 см из подреберья (по правой среднеключичной линии). Край селезенки эластичный, выступает на 1 см из-под реберной дуги.

Лабораторные данные: кровь: Эр.-4,5x10¹²/л, Нв-130г/л, Лц.-12,0x10⁹/л, Ю-2, П-8, С-16, Лм-52, Мон-22, 60% лимфоцитов - атипичные мононуклеары, СОЭ-10 мм/час.

Моча: уд. вес-1016, белок-следы, лейкоциты и эпителиальные клетки единичные в п/зр.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.
3. Составьте план обследования.
4. Составьте план лечения с указанием препаратов в форме рецептов. Определите объем помощи.
5. Тактика участкового терапевта, инфекциониста.

Ситуационная задача № 9

Больной П., 27 лет, поступил в больницу на 6-й день болезни с диагнозом «грипп» с жалобами на головную боль в лобной области, небольшое головокружение, светобоязнь, озноб, заложенность носа с обильными слизисто-серозными выделениями из носовых ходов.

Заболевание началось остро: поднялась температура до 38°C, появились умеренная головная боль, боли в глазных яблоках, светобоязнь, слезотечение, жжение в глазах, сильный насморк, боли в горле при глотании. На следующий

день и все последующие дни температура до 40°C. Заболевание связывает с переохлаждением.

При осмотре больного температура тела 38°C, вялый. Общее состояние средней тяжести. Носовое дыхание затруднено, обильные серозно-слизистые выделения из носовых ходов. Веки отечны. Конъюнктивы обоих глаз резко гиперемированы. Выявлены умеренная гиперемия дужек, язычка, миндалин и умеренная гиперемия и зернистость задней стенки глотки. Миндалины не увеличены. Пальпируются мягкие, безболезненные подчелюстные, шейные и подмышечные лимфатические узлы. В легких при аускультации жесткое дыхание, хрипы не выслушиваются. Пульс - 102 удара в мин., ритмичный, удовлетворительного наполнения. Тоны сердца отчетливые. Язык чистый, влажный. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не пальпируются. Менингеальных симптомов нет.

Лабораторная диагностика: Эр.- $3,5 \times 10^{12}$ /л, Нв-116г/л, Лц.- $7,8 \times 10^9$ /л, Эоз-1, П-8, С-53, Лм-36, мон-2. Моча: без патологии. R-графия грудной клетки - без патологии.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.
3. Составьте план обследования.
4. Составьте план лечения с указанием препаратов в форме рецептов. Определите объем помощи.
5. Тактика участкового терапевта, инфекциониста.

Ситуационная задача № 10

Больной С., 52 лет, лесник, поступил в инфекционный стационар с жалобами на головную боль, слабость, жгучие боли по задней поверхности левой голени. Больной отмечает также ухудшение настроения в последние 2 дня, бессонницу, кошмарные сновидения. Заболевание началось 2 дня назад, когда появилась слабость, усиливающееся чувство тоски, тревоги, зуд в области рубца на левой голени. Вчера появились жгучие боли по задней поверхности левой голени и в области рубца. Из опроса выяснилось, что 2 месяца назад на охоте больного укусила лиса

Объективно: состояние больного средней тяжести. Больной вял, апатичен, вздрагивает в момент включения холодильника, находящегося в кабинете. Температура 38,6°C. В нижней трети левой голени имеется припухший, гиперемированный рубец от укуса животного. Пульс-88 уд/мин., удовлетворительного качества. АД-125/75 мм.рт.ст. В легких - везикулярное дыхание, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, приглушены. Живот мягкий, слегка болезненный по всей поверхности. Печень и селезенка не увеличены. Менингеальных знаков нет. На следующий день после госпитализации, утром, при попытке выпить компот у больного появился сильный болезненный спазм мышц глотки и судороги мимических мышц, сопровождающиеся чувством страха. Приступ длился 4-5 сек, прошел самостоятельно.

Лабораторная диагностика: Общий анализ крови: Нв - 146 г/л, Лц. - $7,8 \cdot 10^9$ /л, Эоз - 0, П - 9, С - 62, Лм - 25, Мон - 4, СОЭ - 9 мм/час.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.
3. Составьте план обследования.
4. Составьте план лечения с указанием препаратов в форме рецептов. Определите объем помощи.
5. Тактика участкового терапевта, инфекциониста.

Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
<p>Всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии.</p> <p>Проявление творческих способностей в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.</p>	<p>Полное знание учебного материала, основной литературы, рекомендованной к занятию.</p> <p>Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.</p>	<p>Знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знаком с основной литературой, рекомендованной к занятию.</p> <p>Обучающийся допускает погрешности, но обладает необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.</p>	<p>Обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допускаются принципиальные ошибки при ответе на вопросы.</p>

Критерии оценки тестирования обучающихся

Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
<p>Количество положительных ответов 91% и более максимального балла теста</p>	<p>Количество положительных ответов от 81% до 90% максимального балла теста</p>	<p>Количество положительных ответов от 71% до 80% максимального балла теста</p>	<p>Количество положительных ответов 70% и менее максимального балла теста</p>

Критерии оценивания решения ситуационной задачи

Критерий/оценка	Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно

Наличие правильных ответов на вопросы к ситуационной задачи	Правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания	Правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания	Правильные ответы даны на 2/3 вопросов, выполнены 2/3 заданий	Правильные ответы даны на менее 1/2 вопросов, выполнены менее 1/2 заданий
Полноты и логичность изложения ответов	Достаточно высокая во всех ответах	Достаточно в 2/3 ответах	Большинство (2/3) ответов краткие, неразвернутые	Ответы краткие, неразвернутые, «случайные»

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ:

а) основная литература

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания
1.	Инфекционные болезни: Национальное руководство / под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова	Н.Д. Ющук, Ю.Я. Венгерова	М.: Гэотар-Медиа, 2009.- 1056с.
2.	Атлас инфекционных болезней : Гриф УМО вузов России / Под ред. Лучшева В. И., Жарова В. Н., Никифорова В. В.	В. И. Лучшев, В. Н Жаров, В. В.Никифоров	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014., 224 с.
3.	Инфекционные болезни: учеб. для студ. учр. высш. проф. обр., обуч. по спец. 060101.65 «Лечебное дело » под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова	Н.Д. Ющук, Ю.Я. Венгерова	М., ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 704с.
4.	Дифференциальная диагностика инфекционных болезней : рук- во для врачей. / Казанцев А.П	А.П. Казанцев	М.: ООО «МИА», 2013. – 496 с.
5.	Инфекционные болезни : Курс лекций : Под редакцией В.И. Лучшева, С.П.Жарова	В.И. Лучшев, С.П.Жаров	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014., 512 с.
6.	Инфекционные болезни : Учебник. Гриф МО РФ. 4-е изд., испр. и доп. / Кареткина Г. Н., Мельникова Л. И., Ющук Н.Д	Г. Н. Кареткина, Л. И. Мельникова, Н.Д. Ющук	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014., 512 с.
7.	Клиническая лабораторная диагностика : Нац. рук-во: в 2 т. / Под ред. В.В. Долгова, В.В. Меньшикова	В.В. Долгов, В.В. Меньшиков	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. — 928 с.
8.	Лекции по инфекционным болезням: 4-е изд., перераб. и доп. В 2 т. / Венгерова Ю.Я., Ющук Н.Д	Ю.Я. Венгерова, Н.Д. Ющук	М.: ГЭОТАР-Медиа 2016., 592 с.
9.	Медицинская протозоология. Паразитические простейшие человека. Учеб. пособие : Под ред. Н. В. Чебышева, В. П. Сергиева	Н. В. Чебышева, В. П. Сергиева	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013, 264 с.

б) дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания
-------	--------------	----------	--------------------

1.	ВИЧ-инфекция и СПИД : Нац. рук-во., краткое издание / Покровский В.В.	В.В.Покровский	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014., 546 стр.
2.	Герпесвирусные инфекции человека. : Рук-во для врачей. / Исаков Д. В., Архипова Е. И., Исаков В. А.	Д. В. Исаков Е. И. Архипова В. А. Исаков	Санкт-Петербург: СпецЛит, 2013., 684 с.
3.	Медицинские лабораторные технологии : Руководство по клинической лабораторной диагностике : в 2 томах. [Алексеев В.В. и др.] Под ред. А.И. Карпищенко. – 3-е изд., перераб. И доп.	А.И. Карпищенко	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 792 с. : ил.
4.	Рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных гепатитами В и С : Клинические рекомендации		М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015., 80 с.
5.	Медицинская паразитология / под ред. Е.Е. Корнаковой	Е.Е. Корнакова	М., Academia, 2010.- 224 с.
6.	Инфекционные болезни: атлас-руководство.- / под ред. В.Ф. Учайкина [и др.]	В.Ф. Учайкина	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.- 384 с.

в) программное обеспечение и интернет-ресурсы

- Электронный каталог объединенной научной медицинской библиотеки ВГМА.
- ЭБС «Консультант студента». Издательство «ГЕОТАР-Медиа».
- 1. <http://www.epid.ru/epidem.html> Epid.ru-инфектология
- 2. <http://elibrary.ru/defaultx.asp> Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru
- 3. <http://www.prosmi.ru/catalog/904> Журнал Эпидемиология и инфекционные болезни
- 4. <http://old.consilium-medicum.com> Журнал Consilium medicum
- 5. <http://infopravo.by.ru> Сайт InfoPrfvo
- 6. <http://med-lib.ru> Большая медицинская библиотека

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Учебные таблицы и диаграммы

- Т 1. Общеинфекционные синдромы.
- Т 2. Схема противоэпидемических мероприятий в очаге.
- Т 3. Дизентерия: ректороманоскопия, характер стула.
- Т 4. Характер изменений слизистой оболочки кишки при брюшном тифе.
- Т 5. Классификация сальмонеллеза (по Блюгеру и др.)
- Т 6. Патогенетическая терапия острой диареи.
- Т 7. Холера - вид больного.
- Т 8. Классификация клинических форм холеры (по Рудневу, 1970 г.),
- Т 9. Классификация вирусного гепатита.
- Т 10. Метаболизм билирубина.
- Т 11. Изменение, биохимических показателей при вирусном гепатите.
- Т12. Основные синдромы при заболевании печени.
- Т 13. Структура удельного веса различных диагнозов гепатита.
- Т 14. Классификация гриппа.
- Т15. Поражения легких при гриппе.
- Т 16. ВИЧ-инфекция - клинические варианты течения.
- Т17. Оппортунистические инфекции при СПИДе.
- Т18. Классификация дифтерии.
- Т19. Поражение зева при дифтерии.

Муляжи.

- 1. Изменение суставов при заболевании бруцеллезом.

2. Эризепелоидный гиподермит (до лечения).
3. Струп сибирской язвы I стадии.
4. Начало развития сибирской язвы.
5. Бубонная форма чумы.
6. Оспа натуральная.
7. Струп сибирской язвы II стадия.
8. Тиф сыпной.
9. Рожа лица.

Анализы (А)

- А 1 - гемограммы
 А 2 - общий анализ мочи
 А 3 - биохимическое исследование крови
 А 4 – бактериологическое исследование
 А 5 - анализы ликвора
 А 6 - копрологическое исследование
 А 7 - серологическое исследование
 А 8 – иммунограммы

Ситуационные задачи – 60

В учебном процессе используются:

Наименование	Марка
Компьютеры	AMD Athlon XP 2500+, 256Мб ОЗУ, HDD 40 Гб, S3Trio64V2, Asus CDRW-5224A, Samtron17" 76BDF.
	Intel Celeron E3200@2,40 ГГц, 1 HbOЗУ, HDD 200 Гб, ЖКFlatron W1943SB.
Ноутбук	ASUS F5R series CPU Duo T2130, 1 HbOЗУ, HDD 120 Гб, ЖК15,4" WXGA, ATI Radeon 1100 Express, DVD-RW, 802.11b/g, WebCam 1,3 Mpix.
Мультимедийный проектор	ACERx1160 DLP Projector Model № DSVO705.
Dial-up модем	D-LinkDFM-560E+ 56 Кбит/с внешний.
Лазерные принтеры	CanonLBP-1120.
	SamsungML-1640
Цветной струйный принтер	HP Deskjet D1360
Сканер	Epson Perfection 1270.
Ксерокс	Canon FC 128.

Зав. кафедрой
 д.м.н., профессор

Притулина Ю.Г.